

**ORGÃO PÚBLICO 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 JULHO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA -

SÃO PAULO/SP

**ORGÃO PÚBLICO 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

## JULHO/2024

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

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>45.349.461/0017-70</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>17/07/2023</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>			
LOGRADOURO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA</b>	NÚMERO <b>862</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>06.783-230</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR</b>	TELEFONE <b>(16) 3374-8438</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>17/07/2023</b>	
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 **20/08/2024** às **11:36:15** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## 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 Serviço - 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:** 19/08/2024 a 17/09/2024

**Certificação Número:** 2024081910453746539926

Informação obtida em 20/08/2024 11:38:03

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



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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:58:04 do dia 14/08/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 10/02/2025.

Código de controle da certidão: **A8DD.DCA1.69BA.80D7**

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 24080747178-80

Data e hora da emissão 20/08/2024 11:47:04

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](http://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- Início 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.

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 11:48:06 horas do dia 20/08/2024 (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.º 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, § 2º, 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.

ORGÃO PÚBLICO 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 JULHO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

# RELATÓRIO CAIXA

DESCRITIVO			Realizado Total
			TOTAL
<b>AHBB</b> REDE SANTA CASA			<b>jul/24</b>
<b>COD. PC</b>	<b>CAT</b>	<b>1. Pessoal e Encargos</b>	<b>1.438.940,45</b>
1.1	1	1.1 Salários	1.006.067,20
1.2	1	1.2 Benefícios	72.763,95
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	309.091,73
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	25.517,01
1.6	1	1.6 Rescisões	25.500,56
<b>2. Materiais de Consumo</b>			<b>302.453,11</b>
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	101.899,85
2.2	3	2.2 Medicamentos	166.753,26
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	33.800,00
<b>Hospitalares</b>			<b>72.722,81</b>
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	9.814,39
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	6.374,50
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	9.238,35
3.4	12	3.4 Combustível	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	11.048,35
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	33.920,58
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI's	2.326,64
3.8	6	3.8 GLP	0,00
<b>4. Prestação de Serviços Assistenciais</b>			<b>1.759.579,77</b>
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.674.079,77
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	85.500,00
<b>5. Serviços de Utilidade Pública</b>			<b>1.562,55</b>
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
<b>6. Contratação de Serviço ADM e Apoio</b>			<b>765.976,15</b>
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	141.290,04
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	145.000,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	15.921,38
6.4	8	6.4 Lavanderia	89.620,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higienização	0,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	34.354,00
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	8.870,00
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	5.306,72
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	22.000,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise 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	21.692,36
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	131.714,98
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00
6.21	8	6.21 Serviços de TI	34.950,00
		<b>7. Despesas Gerenciais</b>	<b>140.000,00</b>
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	40.000,00
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
		<b>8. Investimentos</b>	<b>36.568,00</b>
8.1	16	8.1 Investimentos	36.568,00
<b>CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA</b>			<b>4.517.802,83</b>









		<b>AHBB</b>	REDE SANTA CASA
<b>CAT</b>	<b>ENTRADAS MÊS DE JULHO DE 2024</b>	<b>VALOR</b>	
	Saldo do mês Anterior		
17	Total Repasses do mês	R\$	4.534.677,76
18	Devoluções	R\$	828,42
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R\$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R\$	-
22	Bloqueio Judicial	R\$	-
25	Receitas Diversas	R\$	2.500,00
<b>TOTAL</b>		R\$	<b>4.538.006,18</b>
<b>COD</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS</b>	<b>VALOR</b>	
1	Recursos humanos (5)	R\$	1.455.443,81
2	Recursos humanos (6)	R\$	-
3	Medicamentos	R\$	200.553,26
4	Material médico e hospitalar(*)	R\$	101.899,85
5	Gêneros alimentícios	R\$	6.374,50
6	Outros materiais de consumo	R\$	54.783,32
7	Serviços médicos(*)	R\$	1.759.579,77
8	Outros serviços de terceiros	R\$	828.905,42
9	Locação de imóveis	R\$	-
10	Locação diversas	R\$	72.132,36
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 despesas	R\$	36.568,00
<b>TOTAL</b>		R\$	<b>4.517.802,83</b>
<b>COD</b>	<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS</b>	<b>VALOR</b>	
	Saldo Anterior	R\$	4.706.670,78
19.1	Aplicações Brutas (+)	R\$	4.523.617,13
0.1	Resgates Líquidos (-)	-R\$	4.503.413,78
	Imposto de Renda (-)	-R\$	871,87
	IOF (-)	-R\$	188,75
	Rendimento Bruto no mês (+)	R\$	2.200,33
	Rendimento Líquido no mês	R\$	1.139,71
	Saldo Atual (=)	R\$	4.728.013,84
<b>RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)</b>			
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R\$	4.706.670,78
B	Total das Receitas do mês	R\$	4.538.006,18
	Rendimento Líquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R\$	1.139,71
E	Resultado de (A+B+C)	R\$	9.245.816,67
F	Total das Despesas do mês	R\$	4.517.802,83
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R\$	4.728.013,84
<p>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.</p> <p>São Paulo, 23 de Agosto de 2024.</p>			

**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(S) 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:** JULHO/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
05/07/2024	R\$ 4.534.677,76	25/07/2024	552.700.000.120.005	R\$ 4.534.677,76
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 4.706.670,78
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 4.534.677,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1.139,71
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 3.328,42
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 9.245.816,67
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				<b>R\$ 9.245.816,67</b>

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.

**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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 1.455.443,81	R\$ -	R\$ 1.455.443,81	R\$ 1.455.443,81	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 200.553,26	R\$ -	R\$ 200.553,26	R\$ 200.553,26	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 101.899,85	R\$ -	R\$ 101.899,85	R\$ 101.899,85	
Gêneros alimentícios	R\$ 6.374,50	R\$ -	R\$ 6.374,50	R\$ 6.374,50	
Outros materiais de consumo	R\$ 54.783,32	R\$ -	R\$ 54.783,32	R\$ 54.783,32	
Serviços médicos (*)	R\$ 1.759.579,77	R\$ -	R\$ 1.759.579,77	R\$ 1.759.579,77	
Outros serviços de terceiros	R\$ 828.905,42		R\$ 828.905,42	R\$ 828.905,42	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ 72.132,36	R\$ -	R\$ 72.132,36	R\$ 72.132,36	
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.562,55	R\$ -	R\$ 1.562,55	R\$ 1.562,55	
Combustível	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\$ 36.568,00	R\$ -	R\$ 36.568,00	R\$ 36.568,00	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.517.802,83</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 4.517.802,83</b>	<b>R\$ 4.517.802,83</b>	

(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 SEGUINTE, 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\$	<b>9.245.816,67</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	<b>4.517.802,83</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I - J)	R\$	<b>4.728.013,84</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	<b>4.728.013,84</b>

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 Conveniente.

São Paulo, 23 de Agosto de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:

Assinatura do Responsável



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

---

ORGÃO PÚBLICO 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 JULHO/2024

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

---

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA



## Extrato de conta corrente - Autorizável

G3340121147149091  
01/08/2024 22:28:16

### Cliente - Conta atual

Agência 2700-6  
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL  
Período do extrato 07 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/07/2024		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	772.885,49 D	
				01/07 16:49 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
01/07/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				01/07 14:52 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.101	1.053,60 D	
				OCEAN LTDA			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.102	758,08 D	
				MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.103	521,10 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.104	4.935,00 D	
				PONTAMED FARMACEUTICA LTDA			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.105	625,54 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.106	816,00 D	
				MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.107	399,60 D	
				COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.108	1.040,34 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.109	1.128,60 D	
				3P MEDICAL LTDA ME			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.110	1.800,00 D	
				MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.111	36.521,16 D	
				J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
01/07/2024		0000	13105	Pagamento de Bolet	70.112	3.064,40 D	
				FBS PRODUTOS D EIRELI			
01/07/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.113	1.359,00 D	
				033 3212 053204751000196 TOPSAUDE COME			
01/07/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	832.207,91 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/07/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.563.000.003.175	2.152,00 D	
				02/07 14:34 E C E POLIURETANO LTDA			
02/07/2024		2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
				02/07 14:34 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
02/07/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/07/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	22.000,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
02/07/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.203	32.404,00 D	
				341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
02/07/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.204	1.845,00 D	
				756 3207 055902597000151 CEDC INDUSTRI			
02/07/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	128.401,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/07/2024		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	120.857,50 D	
				03/07 11:50 GAVIN T S LTDA. - EPP			
03/07/2024		2700	99015	Transferência enviada	559.894.000.000.208	774,80 D	
				03/07 15:49 ALPHA D H D LTDA			

03/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	62.500,00 D
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS		
03/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.302	1.995,00 D
			237 5718 040813690000112 SAN CAMILO HO		
03/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.303	531,05 D
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
03/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.304	11.033,75 D
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.		
03/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.305	3.382,61 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
03/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.306	2.720,00 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
03/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.307	1.093,68 D
			ENTERAL SAUDE LTDA		
03/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.308	127.000,00 D
			274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL		
03/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.309	3.938,35 D
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO		
03/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.310	28.155,00 D
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE		
03/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	363.981,74 C 0,00 C
			Rende Facil		
04/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D
			04/07 15:47 ALIMEX C P A EIRELI		
04/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	5.000,00 D
			237 1259 055384084000104 55.384.084 FR		
04/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	120.435,50 C 0,00 C
			Rende Facil		
05/07/2024	0295	99020	Transferência recebida	600.295.000.100.384	542,00 C
			05/07 13:08 MARIA EDUARDA R SILVA		
05/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548	442,28 D
			05/07 11:18 MARCIA M S PATRICIO		
05/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235	2.765,77 D
			05/07 11:18 CARLA SOUZA FRANCA		
05/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	60.436	991.616,25 D
05/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	60.437	10.837,85 D
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.501	10.000,00 D
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.502	7.000,00 D
			336 0001 046862830000129 46.862.830 AL		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.503	18.000,00 D
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.504	10.000,00 D
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.505	2.045,93 D
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.506	1.349,35 D
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.507	1.143,45 D
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.508	1.153,67 D
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.509	416,96 D
			341 1272 33975931825 VANESSA GARCIA DE		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.510	1.814,69 D
			260 0001 53877350836 ALINE VITORIA CAM		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.511	89.620,00 D
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN		
05/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.512	80.241,75 D
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN		
05/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.227.905,95 C 0,00 C
			Rende Facil		
08/07/2024	0000	14175	TED Devolvida	100.007	2.062,38 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
08/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	24.885	904,47 D

08/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		24.886	12.279,34 D
08/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.801	15.640,00 D
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
08/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.802	33.800,00 D
			033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
08/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.803	3.941,70 D
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
08/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		70.804	366,00 D
			ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP			
08/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.805	2.062,38 D
			104 4039 32759375889 ANA CRISTINA FRAN			
08/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	66.931,51 C 0,00 C
			Rende Facil			
10/07/2024	0295	99020	Transferência recebida	600.295.000.100.384		286,42 C
			10/07 08:02 MARIA EDUARDA R SILVA			
10/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.001	2.062,38 D
			104 4039 32759375889 ANA CRISTINA FRAN			
10/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.002	1.016,26 D
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.003	7.916,90 D
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.004	6.826,66 D
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.005	962,55 D
			AMERICA NET S.A			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.006	1.165,00 D
			ETI TAG ETIQUETA E TAGS			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.007	600,00 D
			AMERICA NET S.A			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.008	949,70 D
			CIRURGICA STAR LTDA EPP			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.009	1.459,20 D
			BANCO ITAU S/A			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.010	600,00 D
			OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.011	1.306,44 D
			BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.012	1.716,00 D
			BANCO SOFISA S/A			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.013	590,16 D
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
10/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		71.014	624,00 D
			ETI TAG ETIQUETA E TAGS			
10/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.015	31.568,00 D
			077 0001 044653490000109 MOVMED COMERC			
10/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	59.076,83 C 0,00 C
			Rende Facil			
11/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		29.100,00 D
			11/07 11:26 SITCON TEC E LOC E LTDA			
11/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		33.300,00 D
			11/07 11:26 SITCON TEC E LOC E LTDA			
11/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		20.941	352,00 D
11/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.101	9.385,00 D
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
11/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	72.137,00 C 0,00 C
			Rende Facil			
12/07/2024	0000	14397	Pix - Recebido	207.986.106.278.881		2.500,00 C
			12/07 12:36 33740097000128 CENTRO EDUC			
12/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento		23.392	13.237,67 D
12/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	10.737,67 C 0,00 C
			Rende Facil			
15/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		71.501	814,25 D
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
15/07/2024	0000	13105	Impostos		71.502	161,56 D
			PREFEITURA TABOAO			

15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA	71.503	3.378,70 D	
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI	71.504	1.032,00 D	
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto VIVA FARMACEUTICA SA	71.505	21.112,00 D	
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP	71.506	2.175,00 D	
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Infor	71.507	2.830,00 D	
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	71.508	742,95 D	
15/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO	71.509	5.700,00 D	
15/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	37.946,46 C	0,00 C
16/07/2024	2700	99015	Transferência enviada 16/07 14:56 IPS I PAULISTA SAUDE LTD	550.825.000.049.082	766.785,24 D	
16/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.966	3.099,35 D	
16/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.967	6.089,16 D	
16/07/2024	0000	13105	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.601	2.796,21 D	
16/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	778.769,96 C	0,00 C
17/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO	71.701	8.324,48 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR	71.702	858,00 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E	71.703	1.020,20 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ENTERAL SAUDE LTDA	71.704	693,60 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	71.705	1.647,00 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SISPACK MEDICAL LTDA	71.706	9.483,40 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	71.707	22.034,70 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	71.708	4.980,36 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS	71.709	306,00 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	71.710	1.088,46 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT	71.711	307,35 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	71.712	784,60 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 15 LIMP ATACADO E DISTRIBUICAO	71.713	823,50 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA	71.714	3.431,40 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	71.715	4.101,00 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	71.716	720,90 D	
17/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto REBAL COMERCIAL LTDA	71.717	1.121,92 D	
17/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	61.726,87 C	0,00 C
18/07/2024	0000	14175	TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.002	128,00 C	
18/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	20.272	133,04 D	
18/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto OCEAN PRODUTOS H LTDA	71.801	1.217,60 D	

18/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	71.802	5.641,33 D
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS		
18/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	71.803	6.240,00 D
			MAX CLEAN		
18/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	71.804	1.480,00 D
			ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA		
18/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.805	252,00 D
			033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI		
18/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.806	128,00 D
			237 0054 000787540000167 VERBENNA FARM		
18/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.807	128,00 D
			104 1231 000787540000167 VERBENNA FARM		
18/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	15.091,97 C 0,00 C
			Rende Facil		
19/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.044,38 D
			19/07 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	114.718,23 D
			19/07 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	15.950,00 D
			19/07 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	98.485,07 D
			19/07 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	104.365,53 D
			19/07 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	86.288,02 D
			19/07 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	450.851,23 C 0,00 C
			Rende Facil		
22/07/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	24.723	5.341,16 D
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.201	1.252,23 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.202	2.316,67 D
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.203	2.748,00 D
			ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE		
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.204	4.448,04 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.205	3.248,70 D
			ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO		
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.206	4.552,44 D
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI		
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.207	524,16 D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
22/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.208	2.086,40 D
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA		
22/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.209	1.650,00 D
			033 3742 053430985000151 MS MANUTENCAO		
22/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.210	8.846,08 D
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM		
22/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.211	350,00 D
			033 3212 053204751000196 TOPSAUDE COME		
22/07/2024	0000	13105	Pix - Enviado	72.212	923,74 D
			22/07 15:44 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
22/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.213	50.729,25 D
			BENEFICIOS UPS LTDA		
22/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	89.016,87 C 0,00 C
			Rende Facil		
24/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.171.000.021.801	1.112,00 D
			24/07 15:05 M P C MATERIAIS HOSP LTD		
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.401	676,00 D
			ETIQUETAS LIRA LTDA		
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.402	911,80 D
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	72.403	634,40 D
			BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA		

24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUI	72.404	1.125,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI	72.405	2.133,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	OCEAN LTDA	72.406	450,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	BIONEXO S A	72.407	1.037,73 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME	72.408	1.950,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	S S R B QUALITY C E LTDA	72.409	593,57 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	72.410	2.000,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI	72.411	2.322,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	72.412	6.374,50 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	S S R B QUALITY C E LTDA	72.413	506,50 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	M N P CUST COM PROD HOSP LTDA	72.414	1.930,21 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L	72.415	765,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO	72.416	750,89 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI	72.417	1.013,40 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS	72.418	1.036,05 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	FUTURA COM PROD MEDICOS	72.419	1.055,14 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	BIOMEDICAL	72.420	900,00 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	SING WAY I COMERCIO LTDA	72.421	1.487,50 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME	72.422	6.211,75 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	BANCO SOFISA S/A	72.423	1.509,71 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	BANCO SOFISA S/A	72.424	5.931,52 D	
24/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	AUREAMED COMERCIO ATACADISTA D	72.425	8.183,00 D	
24/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	Rende Facil	9.903	52.600,67 C	0,00 C
25/07/2024	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.120.005		4.534.677,76 C	
25/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.916.000.001.630		2.916,00 D	
25/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN	72.501	7.824,63 D	
25/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM	72.502	320,00 D	
25/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	Rende Facil	9.903	4.523.617,13 D	0,00 C
26/07/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	104 1231 000787540000167 VERBENNA FARM	72.601	310,50 D	
26/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	Rende Facil	9.903	310,50 C	0,00 C
29/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.916.000.001.630		2.065,00 D	
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	ELLO DISTRIBUICAO LTDA	72.901	1.800,00 D	
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet		72.902	2.252,30 D	

FBS PRODUTOS D EIRELI					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.903	5.660,00 D
HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO D					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.904	263,20 D
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.905	4.823,78 D
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LT					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.906	9.000,00 D
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.907	17.183,49 D
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.908	508,32 D
MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.909	1.586,85 D
B R HOSP D LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.910	3.552,94 D
ASTRA FARMA C M M H LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.911	1.240,32 D
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.912	1.341,74 D
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.913	2.928,00 D
VIVA FARMACEUTICA SA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.914	14.877,66 D
SULMEDIC COM DE M LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.915	1.132,00 D
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.916	698,40 D
COLUMBIA COMERCIO D LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.917	572,26 D
FUTURA COM PROD MEDICOS					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.918	1.031,29 D
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.919	1.384,00 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.920	2.554,16 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.921	1.160,80 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.922	237,12 D
M N P CUST COM PROD HOSP LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.923	448,00 D
FEDERAL EMBALAGENS					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.924	650,91 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.925	765,40 D
BANCO SOFISA S/A					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.926	92,00 D
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.927	3.210,00 D
ELLO DISTRIBUICAO LTDA					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.928	7.979,48 D
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.929	3.379,60 D
SISPACK MEDICAL LTDA.					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.930	507,04 D
FUTURA COM PROD MEDICOS					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.931	887,00 D
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO					
29/07/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.932	1.491,77 D
SALES DISTRIBUIDORA LTDA					
29/07/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	97.264,83 C 0,00 C
Rende Facil					
30/07/2024	2700	99015	Transferência enviada	550.171.000.021.801	6.255,00 D
30/07 14:07 M P C MATERIAIS HOSP LTD					

30/07/2024	2700	99015 Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D
30/07 10:07 SOBRAL & STOCO SOC DE AD				
30/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	11.255,00 C 0,00 C
Rende Facil				
31/07/2024	2700	99015 Transferência enviada	558.325.000.000.508	4.634,31 D
31/07 15:25 ESSENCIA P M H LTDA				
31/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.101	1.140,00 D
033 3212 053204751000196 TOPSAUDE COME				
31/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.102	20.000,00 D
341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI				
31/07/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.103	990,00 D
033 3212 053204751000196 TOPSAUDE COME				
31/07/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	26.764,31 C
31/07/2024	0000	00000 S A L D O		0,00 C

---

-----

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 - Julho/2024

Saldo bruto em <b>28/06/2024</b>	R\$ 4.706.670,78
Aplicações no mês:	R\$ 4.523.617,13
Resgates líquidos no mês:	R\$ 4.503.413,78
IR sobre resgates no mês:	R\$ 871,87
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 188,75
Rendimentos no mês:	R\$ 2.200,33
Saldo bruto em <b>31/07/2024</b> :	R\$ 4.728.013,84

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 4.703.792,49	R\$ 2.878,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2024	Resgate	R\$ 86.206,58	R\$ 125,42	R\$ 28,21	R\$ 0,00	R\$ 86.303,79
01/07/2024	Resgate	R\$ 100,22	R\$ 0,09	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 100,29
01/07/2024	Resgate	R\$ 150.596,56	R\$ 130,16	R\$ 29,28	R\$ 0,00	R\$ 150.697,44
01/07/2024	Resgate	R\$ 594.874,57	R\$ 373,88	R\$ 67,29	R\$ 74,77	R\$ 595.106,39
02/07/2024	Resgate	R\$ 128.345,20	R\$ 85,70	R\$ 16,19	R\$ 13,71	R\$ 128.401,00
03/07/2024	Resgate	R\$ 363.808,29	R\$ 257,24	R\$ 50,35	R\$ 33,44	R\$ 363.981,74
04/07/2024	Resgate	R\$ 120.372,83	R\$ 89,84	R\$ 18,19	R\$ 8,98	R\$ 120.435,50
05/07/2024	Resgate	R\$ 1.227.203,52	R\$ 964,20	R\$ 203,92	R\$ 57,85	R\$ 1.227.905,95
08/07/2024	Resgate	R\$ 66.888,74	R\$ 55,18	R\$ 12,41	R\$ 0,00	R\$ 66.931,51
10/07/2024	Resgate	R\$ 59.035,49	R\$ 53,34	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 59.076,83
11/07/2024	Resgate	R\$ 72.084,33	R\$ 67,96	R\$ 15,29	R\$ 0,00	R\$ 72.137,00
12/07/2024	Resgate	R\$ 10.729,50	R\$ 10,53	R\$ 2,36	R\$ 0,00	R\$ 10.737,67
15/07/2024	Resgate	R\$ 37.916,44	R\$ 38,73	R\$ 8,71	R\$ 0,00	R\$ 37.946,46
16/07/2024	Resgate	R\$ 778.130,22	R\$ 825,46	R\$ 185,72	R\$ 0,00	R\$ 778.769,96
17/07/2024	Resgate	R\$ 61.674,28	R\$ 67,85	R\$ 15,26	R\$ 0,00	R\$ 61.726,87
18/07/2024	Resgate	R\$ 15.078,65	R\$ 17,18	R\$ 3,86	R\$ 0,00	R\$ 15.091,97

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
19/07/2024	Resgate	R\$ 450.439,73	R\$ 530,96	R\$ 119,46	R\$ 0,00	R\$ 450.851,23
22/07/2024	Resgate	R\$ 88.932,92	R\$ 108,32	R\$ 24,37	R\$ 0,00	R\$ 89.016,87
24/07/2024	Resgate	R\$ 52.547,86	R\$ 68,13	R\$ 15,32	R\$ 0,00	R\$ 52.600,67
25/07/2024	Aplicação	R\$ 4.523.617,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.523.617,13
26/07/2024	Resgate	R\$ 310,17	R\$ 0,42	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 310,50
29/07/2024	Resgate	R\$ 97.158,31	R\$ 137,44	R\$ 30,92	R\$ 0,00	R\$ 97.264,83
30/07/2024	Resgate	R\$ 11.242,33	R\$ 16,34	R\$ 3,67	R\$ 0,00	R\$ 11.255,00
31/07/2024	Resgate	R\$ 26.733,37	R\$ 39,92	R\$ 8,98	R\$ 0,00	R\$ 26.764,31
31/07/2024	Saldo Final	R\$ 4.726.999,51	R\$ 1.014,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/08/2024 às 22:32

ORGÃO PÚBLICO 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

# FOLHA DE PAGAMENTO

## JULHO/2024

### CD

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

**ORGÃO PÚBLICO 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

## JULHO/2024

### CD

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

ORGÃO PÚBLICO 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

# CONTRATOS JULHO/2024

## CD

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

**ORGÃO PÚBLICO 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

## JULHO/2024

### CD

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

---

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:56  
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	01/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.825.000.049.082
VALOR TOTAL	772.885,49

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA	
AGENCIA: 0825-7	CONTA: 49.082-2
NR. DOCUMENTO	552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C39.226.698.1E8.989
-----------------	-----------------------

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240701u11759243000124	Número da Nota <b>00000193</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/07/2024 07:58:34</b>			
	Código de Verificação <b>PRTJ-YVJX</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>11.759.243/0001-24</b> Inscrição Municipal: <b>5.074.569-7</b> Nome/Razão Social: <b>IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRUGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 30 DE JUNHO 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-467/2023  SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISO II E III DA IN/RFB N° 2110/2022  DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0825-7 CC: 49082-2  VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: R\$ 772.885,49				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 823.532,75</b>				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) <b>12.352,99</b>	CSLL (R\$) <b>8.235,33</b>	COFINS (R\$) <b>24.705,98</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>5.352,96</b>
Código do Serviço <b>04219 - Ambulatórios e prontos socorros.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>823.532,75</b>	Alíquota (%) <b>2,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>16.470,65</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				

## 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 2 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\$13.650,00

### Retenção de Impostos:

<b>Valor Bruto</b>		R\$823.532,75
PIS	0,65%	R\$5.352,96
COFINS	3,00%	R\$24.705,98
IRRF	1,50%	R\$12.352,99
CSLL	1,00%	R\$8.235,33
Total de Retenções		R\$50.647,26
<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$772.885,49</b>

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	E. Beltrame		
CRM	35074	SETOR	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024	07:00	19:00	12 h	
23/06/2024				
24/06/2024	13:00	19:00	6 h	
25/06/2024	07:00	19:00	12 h	
26/06/2024	07:00	19:00	12 h	
27/06/2024	19:00	07:00	12 h	
28/06/2024	07:00	19:00	12 h	
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez

Médica

CRM 177276



**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	69981124149		Enfermaria

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024	7:00	19:00	12h	Jussara Costa Carlos Médica CRM 234212
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jussara Costa Carlos  
Médica  
CRM 234212

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	THAIS BRUNO ESTANISLAU RODRIGUEZ		
CRM	177276	SETOR	
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	07:00	19:00	12	Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	07:00	19:00	12	Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico ALFREDO VICENTE GONZALES

CRM 234500

SETOR

C.M

Telefone

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
------	--------------	------------	-----------	------------

16/06/2024

17/06/2024

18/06/2024

19/06/2024

20/06/2024

19:00

7:00

12h

Alfredo Vicente Gonzales

Médico

CRM 234500

21/06/2024

22/06/2024

23/06/2024

24/06/2024

25/06/2024

26/06/2024

27/06/2024

28/06/2024

7:00

19:00

12h

Alfredo Vicente Gonzales  
Médico  
CRM 234500

29/06/2024

30/06/2024

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Alfredo Vicente Gonzales  
Médico  
CRM 234500

COORDENADOR

Isabel B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	—	24h	Bruno dos Santos Peres
17/06/2024	—	07:00	—	Bruno dos Santos Peres
18/06/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
19/06/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
23/06/2024	07:00	—	24h	Bruno dos Santos Peres
24/06/2024	—	07:00		Bruno dos Santos Peres
25/06/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
26/06/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	07:00	19:00	12h	Bruno dos Santos Peres
30/06/2024	07:00	07:00	24h	Bruno dos Santos Peres

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Bruno dos Santos Peres  
Médico  
CRM/SP-233018

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177278



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	07:00h	19:00h	12h	<i>Beatriz Rabello</i> Médica CRM 192924
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	07:00h	19:00h	12h	<i>Beatriz Rabello</i> Médica CRM 192924
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Beatriz Rabello*  
Médica  
CRM 192924

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ LARIOS FANTINATTI		
CRM	266750	SETOR	C.M
Telefone	(11)97283-9466		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	19h		7 12h	
21/06/2024		7h		
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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**

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	19:00		
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	07:00	19:00		
20/06/2024	07:00	19:00		
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	07:00	19:00		
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	07:00	19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

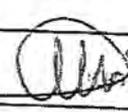
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



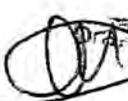
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	CAROLINA AZEREDO CUNHA		
CRM	148898	SETOR	C.M
Telefone	(11)94458-4422		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	07:00	07:00	24H	 <del>Dra. Carolina A. Cunha</del> CRM 148898/SP ✓
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024	07:00	19:00	12H	 Dra. Carolina A. Cunha CRM 148898/SP
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

 Dra. Carolina A. Cunha  
CRM 148898/SP ✓

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	06:04	19h	12h	
20/06/2024	06:16	19h	12h	
21/06/2024				
22/06/2024	06:15	19h	12h	
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	06:14	19h	12h	
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
  
Dra Caroline Assunção Ângulo  
Médica  
CRM/SP 251855

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	CAMILA FERNANDA CLAUDINO		
CRM	157452	SETOR	C.M
Telefone	(11)99319-7464		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	07h	19h	12h	Camila Claudino
20/06/2024				
21/06/2024	07h	19h	12h	Camila Claudino
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Camila Claudino  
Médica  
CRM-SP 157452

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	07:00	19:00	12hs	<i>[Signature]</i>
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024	07:00	19:00	12hs	<i>[Signature]</i>
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	07:00	19:00	12hs	<i>[Signature]</i>
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	07:00	19:00	12hs	<i>[Signature]</i>
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*[Signature]*  
Dra. Dhara da Silva Nicola  
CRM 239908

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*[Signature]*  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
Taboão da Serra - SP

Médico	DUARTE SANTOS		
CRM	224700	SETOR	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	07:00	07:00	24 h	Duarte
18/06/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
19/06/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
20/06/2024				
21/06/2024	07:00	07:00	24 h	Duarte
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	07:00	07:00	24 h	Duarte
25/06/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
26/06/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
27/06/2024	19:00	07:00	12 h	Duarte
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Duarte Santos  
Médico  
CRM-SP 224700

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177275



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	DAIANE QUEIROZ PULQUEIRO		
CRM	19383 PA	SETOR	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	7:00	19:00	<del>12</del>	<i>Daiane Queiroz Pulqueiro</i> Médica CRM PA 19383 <i>Daiane Queiroz Pulqueiro</i> Médica CRM PA 19383
18/06/2024		7:00	04	
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Daiane Queiroz Pulqueiro*  
Médica  
CRM PA 19383

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra. Thais B. B. Roxinguez*  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	13:00	19:00		
30/06/2024	07:00	19:00		

Dr. Enio C. Rodrigues  
CRM 182232  
29 JUN 2024  
Enio C. Costa  
Rodrigues  
CRM/SP 182232

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
29 JUN 2024  
Dr. Enio C. Rodrigues

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Maximo
18/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
19/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
20/06/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Maximo
21/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Maximo
25/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
26/06/2024				
27/06/2024	07:00	07:00	24h.	Enerson Junior Maximo
28/06/2024	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Enerson Máximo  
CRM-SP 228091

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

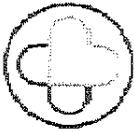
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ALVARO LEAL BARREIRA		
CRM	232111	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	07:00	19:00	12:00	Alvaro Barreira Médico CREMESP 232111
30/06/2024	07:00	07:00	24:00	Alvaro Barreira Médico CREMESP 232111

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	DOUGLAS RODRIGUES OLIVEIRA		
CRM	254729	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(61)99622-1128		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				 Dr. Douglas R. Oliveira Ortopedia e Traumatologia Medicina da Dor CRM-SP 254729
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024	07:00	19:00	12h	
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
  
 Dr. Douglas R. Oliveira  
 Ortopedia e Traumatologia  
 Medicina da Dor  
 CRM-SP 254729

COORDENAÇÃO - COORDENADOR  
  
 Dr. Thais B. Rodriguez  
 Médica  
 CRM 177276



**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

DATA

HORA ENTRADA

HORA SAÍDA

QTD HORAS

ASSINATURA

16/06/2024

17/06/2024

18/06/2024

07:00

18:00

12h

19/06/2024

20/06/2024

07:00

18:00

12h

21/06/2024

22/06/2024

23/06/2024

24/06/2024

25/06/2024

07:00

18:00

12h

26/06/2024

27/06/2024

07:00

18:00

12h

28/06/2024

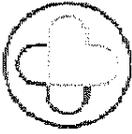
29/06/2024

30/06/2024

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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
16/06/2024	07:00	19:00	12h	
17/06/2024	19:00	07:00	12h	
18/06/2024	/			
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Jeniffer Charlene Silva Dalazen*  
Médica  
CRM-SP 242152

ASSINATURA DO COORDENADOR

*Dr. Thales E. Rodriguez*  
Médico  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	19:00	07:00	12h	Júlia Schleder
21/06/2024	07:00	19:00	12h	Júlia Schleder
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	19:00	07:00	12h	Júlia Schleder
28/06/2024	07:00	19:00	12h	Júlia Schleder
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Júlia S. L. Schleder*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-SP 203424 / RQE 101577

*Dr. Thales B. B. ...*  
Médico Coordenador  
CRM 17216

**COORDENADOR**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
GRM	205521	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(11)93272-8008		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	07	19	12	<i>Jorge Enrique Acosta Noriega</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
19/06/2024				
20/06/2024	07	19	12	<i>Jorge Enrique Acosta Noriega</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	07	19	12	<i>Jorge Enrique Acosta Noriega</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
26/06/2024				
27/06/2024	07	19	12	<i>Jorge Enrique Acosta Noriega</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Jorge Enrique Acosta Noriega*  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-SP 205521 - TEOT 16668

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

*Dra. Thais B. P. Rodrigues*  
CRM-SP 205521 - TEOT 16668



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

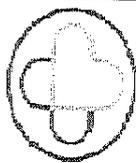
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	09:00	07:00	24h	
17/06/2024	09:00	09:00	24h	
18/06/2024	19:00	09:00	24h	
19/06/2024	09:00	19:00	24h	
20/06/2024				
21/06/2024	09:00	09:00	24h	
22/06/2024	13:00	09:00	24h	
23/06/2024	09:00	07:00	24h	
24/06/2024	09:00	07:00	24h	
25/06/2024	19:00	07:00	24h	
26/06/2024	09:00	07:00	24h	
27/06/2024				
28/06/2024	09:00	07:00	24h	
29/06/2024	19:00		24h	
30/06/2024		19:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Marcos Aurelio Dantas Beltrão*  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 124141

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dr. Valis B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	07:00	19:00	12h	
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	07:00	19:00	12h	
24/06/2024	07:00	19:00	12h	
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	07:00	19:00	12h	
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Rebeca Tabitta Marinho e Souza  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-SP 180322

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLA MARIANA RIBEIRA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone	(11)99494-4174		

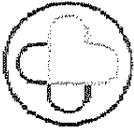
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	19:00	07:00	12h	<i>Carla Barbery</i> 187358
18/06/2024				
19/06/2024	07:00	19:00	12h	<i>Carla Barbery</i> Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
20/06/2024				
21/06/2024	19:00	07:00	12h	<i>Carla Barbery</i> Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	19:00	07:00	12h	<i>Carla Barbery</i> Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
28/06/2024				
29/06/2024	07:00		24h	<i>Carla Barbery</i> Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
30/06/2024		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Carla Barbery*  
Dra Carla Barbery  
Médica  
CRM-SP 189398

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Fabio B. B. Rodriguez*  
Dra. Fabio B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra CRM 163681 SP
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Limberg D. C. Cuellar  
Pediatra  
CRM 163681 SP

VALIDAGÃO - COORDENADOR

Dr. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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			

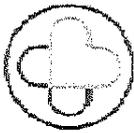
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	7:00h		12h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
17/06/2024		19:00h	1	
18/06/2024				
19/06/2024	19:00h		12h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
20/06/2024		7:00h	1	
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	7:00		24h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
24/06/2024		7:00	1	
25/06/2024	19:00h		12h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
26/06/2024	19:00h	7:00h	12h	Robson Domene Dr. Robson Domene CRM - 77266
27/06/2024		7:00h	12h	
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Robson Domene  
CRM - 77266

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

Sra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMUEL RIBEIRA MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	(11)99148-7051		

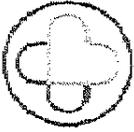
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	19:02	19:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/06/2024				
18/06/2024	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/06/2024				
20/06/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
21/06/2024	06:31	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/06/2024	07:01	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
23/06/2024				
24/06/2024	06:59	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
<del>25/06/2024</del>				
25/06/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
26/06/2024	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/06/2024	07:01	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
28/06/2024	07:07		24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
29/06/2024		07:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
30/06/2024	06:27	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Samuel R. Menacho  
Pediatra / Neonato  
CRM 71733

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

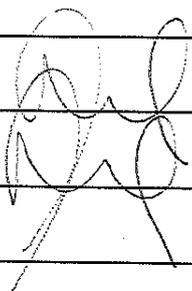
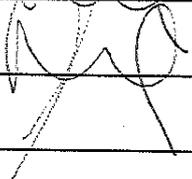
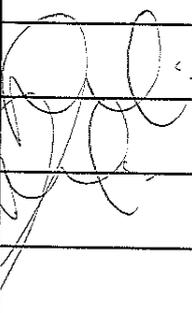
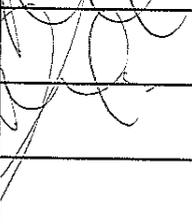
Dra. Tráís B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 17726

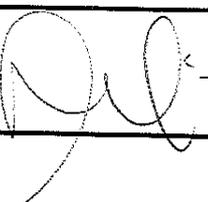


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

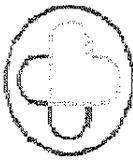
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA MARIA CAMPACCI HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	19 <sup>00</sup>		12 hrs	 41897
20/06/2024	07 <sup>00</sup>	07 <sup>00</sup>	24 hrs	 41897
21/06/2024		07 <sup>00</sup>		
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	19 <sup>00</sup>		12 hrs	 41897
27/06/2024	07 <sup>00</sup>	07 <sup>00</sup>	24 hrs	 41897
28/06/2024		07 <sup>00</sup>		
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
 DRA ANA M. CAMPACCI  
CRM 41897

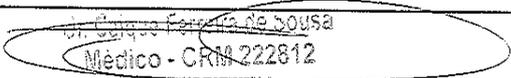
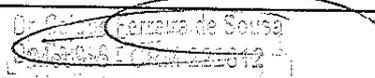
VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Márcia B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276

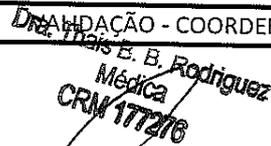


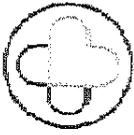
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	CAIQUE FERREIRA DE SOUSA		
CRM	222812	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(63) 99912-3020		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	07:00	19:00	12H	 Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	07:00	07:00	24H	 Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	07:00	19:00	12H	 Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

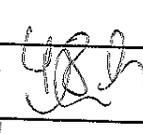
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	COORDENAÇÃO - COORDENADOR
 Dr. Caique Ferreira de Sousa Médico - CRM 222812	 Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177216



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

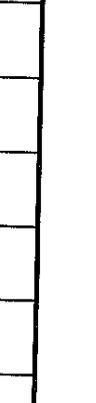
Médico	HORTENCIA TRINDADE CHAVES		
CRM	192182	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

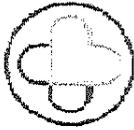
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	07:00	-		 Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192.182
22/06/2024	-	-		
23/06/2024	-	07:00		
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	07:00	07:00	24h	 Dra. Hortência T. Chaves Médica CRM-SP 192.182
30/06/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
 Dra. Hortência T. Chaves  
 Médica  
 CRM-SP 192.182

VANDACÃO - COORDENADOR

  
 Dra. Thais B. B. Rodriguez  
 Médica  
 CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	18:07h.		36h	<i>Josue Moreno Navarrete</i> #. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
18/06/2024				
19/06/2024		07:00h.		
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	18:06h.		36h	<i>Josue Moreno Navarrete</i> #. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
25/06/2024				
26/06/2024		07:00h.		
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Josue Moreno Navarrete*  
#. Josue Moreno Navarrete  
CRM-SP 74.126

COORDENADOR

*P. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	Dr. Marcelo Ue Reigado Anestesiologista Médico CRM 206125
Telefone	(11)99836-1298		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024	07:00		12h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
29/06/2024		07:00	12h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Dr. Marcelo Ue Reigado  
Médico  
CRM 206125

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	7 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12h	A
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	7 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12h	A
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dra. Maria Lucia Pereira da Silva  
CRM 26712

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

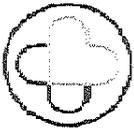
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS CAMARGO BAIOCCHI		
CRM	242180	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(62)99136-3554		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	07:00	24	Matheus Camargo Baiocchi Médico CRM-SP 242180
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Matheus Camargo Baiocchi  
Médico  
CRM-SP 242180

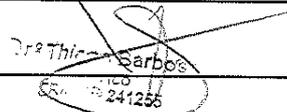
VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

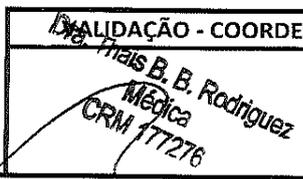
Médico	THIAGO BARBOSA AMARAL		
CRM	241255	SETOR	ANEST
Telefone	(13)99576-1817		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	19:00	07:00		 Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP-241255

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dr. Thiago Barbosa  
Médico  
CRM-SP-241255

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

  
Dra. Flávia B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

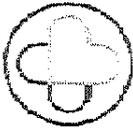
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	07:00	1900 hr		Anselma Foglia
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	0700	1900hs		Anselma Foglia
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Anselma Foglia  
CRM 86990

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

E. B. Rodriguez  
Médico  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS		
CRM	215712	SETOR	G.O
Telefone	(11)99218-4477		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	19:00	12	<i>Alexandre Salgado Blanco Santos</i> CRM-SP 215.712
17/06/2024	/			
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Alexandre S. Blanco*  
Médico  
CRM-SP 215.712

VALIDAÇÃO COORDENADOR

*Dra. Thais F. ...*  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ LARIOS FANTINATTI		
CRM	226750	SETOR	G.O
Telefone	(11) 972839466	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
29/06	7:00	19:00	12h	<i>Beatriz Larios Fantinatti</i> Beatriz Larios Fantinatti Médica CRM SP 226750

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

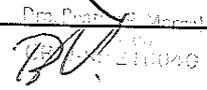
VALIDAÇÃO - COORDENADOR



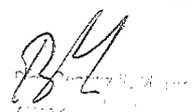
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	BEATRIZ RAINHO MARSAL		
CRM	210040	SETOR	G.O
Telefone	(11)99926-8568		

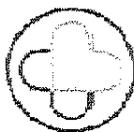
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	19h00	20h00	1h	 Dr. Beatriz Rainho Marsal CRM 210040
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. **Maís B. B. Rodriguez**  
Médica  
CRM 177276



**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
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	19h00	07h00	12h	<i>Dra Bruna Martiole</i> Médica CRM-SP 218521
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dra Bruna Martiole*  
Médica  
CRM-SP 218521

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	07:00	24:00		Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
24/06/2024	07:00			
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	07:00		24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Carlos C. Nakatsuka  
CRM 33236

V. B. B. - COORDENADOR

Médy  
CRM 17276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	7:00h			
01/07/2024		7:00h		

*Dr. Elen Cristina Xavier Julio*  
Médica  
CRM/SP - 196594

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dr. Elen Cristina Xavier Julio*  
Médica  
CRM/SP - 196594

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dr. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	1900	0700	12hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	1900	0700	12hs	DR. HAROLDO C. DUECKER CRM 67645
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR. HAROLDO C. DUECKER  
CRM 67645

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

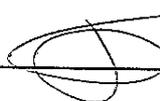
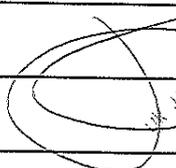
DR. Thais B. B. Rodriguez  
Médico  
CRM 171276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	7:00	19:00	12Hs	 Dr. Jair Martins JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	7:00	19:00	12Hs	 Dr. Jair Martins JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Jair Martins JUNIOR  
MÉDICO  
CRM SP 81638



**COORDENADOR**

Dr. Tereza  
V. B. B. L.  
Médica  
CRM 177216





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	LORENÇA ANTONELA MANETTI PREVIEIRO		
CRM	47380	SETOR	G.O
Telefone	(11)99901-8425		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
20/06/2024				
21/06/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
22/06/2024				
23/06/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
27/06/2024				
28/06/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Lorença A. M. Previero*  
Dra. Lorença A. M. Previero  
CRM 47380

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Rodríguez*  
Médica  
RM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

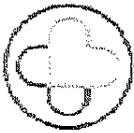
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	G.O
Telefone	(11)96394-8052		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	07:00	19:00	12h	Luciana Melo Médica CRM/SP 166.532
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	19:00	7:00	12h	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	07:00	19:00	12h	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Luciana Melo  
Médica  
CRM/SP 166.532

Dra. Thais B. de Melo - COORDENADOR  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	07:00	19:00	12h	 Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	07:00	19:00	12h	 Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita  
CRM-SP 38091 - TEGO 70/81

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

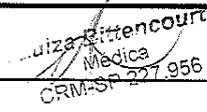
M. B. Rodriguez  
CRM 177216

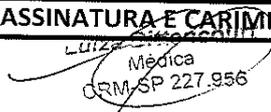


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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
16/06/2024	19h	07h	12h	 Luiza Bitencourt Médica CRM-SP 227.956
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
  
Luiza Bitencourt  
Médica  
CRM-SP 227.956

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
  
Dra. Thais B/B.F.  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	19h00	07h00	12h	
30/06/2024				

Marina Silva Ribeiro  
Médica  
CRM-SP: 216011

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Marina Silva Ribeiro  
Médica  
CRM-SP: 216011

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thaís B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	19h		12h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM/SP 230067
21/06/2024		07h		
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	07h		24h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM/SP 230067
30/06/2024		07h		

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Maria Luiza Braga Leal  
Médica  
CRM/SP 230067

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

P. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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			

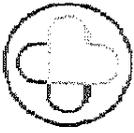
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
18/06/2024				
19/06/2024	7:00			
20/06/2024		7:00	2h	<i>Maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
21/06/2024				
22/06/2024	7:00	7:00	2h	<i>Maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
23/06/2024				
24/06/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
25/06/2024				
26/06/2024	7:00			
27/06/2024		7:00	2h	<i>Maria</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva Médica CRM 33591
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Maria*  
Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva  
Médica  
CRM 33591

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Thais*  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	06.15		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
18/06/2024	18.01	07.00	12h	Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
19/06/2024		07.00		
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	06.13		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
25/06/2024	18.02	07.00	12h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
26/06/2024		07.00		
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
Dr. Milton R. Vargas Lafuente  
Médico  
CRM-SP 55.421

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	19:00		12h	
19/06/2024		07:00		
20/06/2024				
21/06/2024	19:00		12h	
22/06/2024	07:00	07:00		
23/06/2024		07:00	24h	
24/06/2024				
25/06/2024	19:00		12h	
26/06/2024		07:00		
27/06/2024				
28/06/2024	07:00		24h	
29/06/2024		07:00		
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rubens G. Zaccharias  
CRM 51308

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Inais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	YURI ANTONIO SANCHES SATO		
CRM	229939	SETOR	G.O
Telefone	(64)99989-1063		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	07:00	24h	 Yuri Antonio Sanches Sato Médico CRM-SP 229939
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
  
Yuri Antonio Sanches Sato  
Médico  
CRM-SP 229939

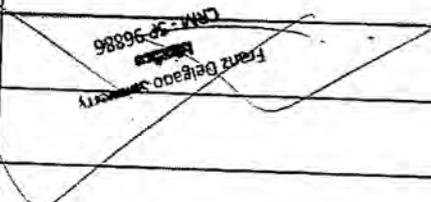
COORDENADOR  
  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



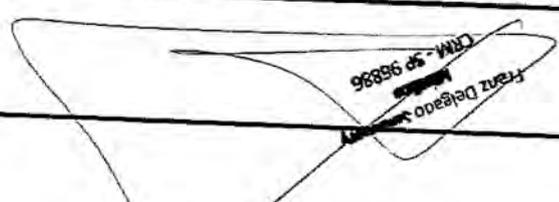
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	7:00	19:00	12:00	
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Franz Delgado SalaVERRY  
CRM - SP 96886

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

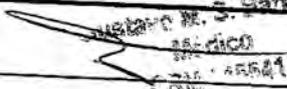
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



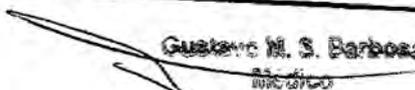
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

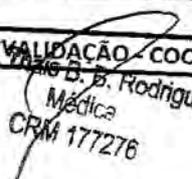
Médico	GUSTAVO MENEZES DA SILVA BARBOSA		
CRM	145541	SETOR	C.M
Telefone	(11)98199-7579		

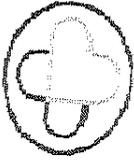
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	19h	7h	12h	 GUSTAVO M. S. BARBOSA Médico CRM 145541
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	19h	7h	12h	 GUSTAVO M. S. BARBOSA Médico CRM 145541
24/06/2024	19h	7h	12h	 GUSTAVO M. S. BARBOSA Médico CRM 145541
25/06/2024	19h	7h	12h	 GUSTAVO M. S. BARBOSA Médico CRM 145541
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	19h	7h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Gustavo M. S. Barbosa  
Médico  
CRM 145541

Dr. VALDILACIÃO COORDENADOR

  
Valdilacião B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632		
Telefone	(110 97303 -1531	SETOR	C.M

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	7:00	19:00	12h	
19/06/2024	19:00	7:00	12h	
20/06/2024	7:00	19:00	12h	
21/06/2024	7:00	7:00	24h	
22/06/2024	7:00	19:00	12h	
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	7:00	19:00	12h	
26/06/2024	13:00	13:00	24h	
27/06/2024	7:00	19:00	12h	
28/06/2024	7:00	7:00	24h	
29/06/2024				
30/06/2024	19:00	7:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gilberto de Souza Braga Junior  
Médico  
CRM 220632

VALIDAÇÃO COORDENADOR

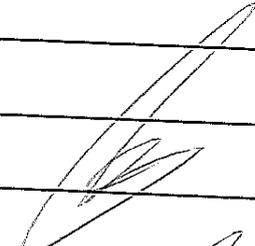
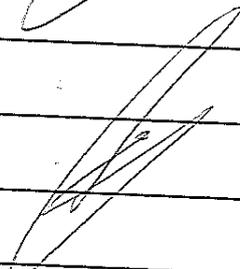
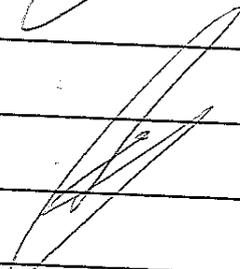
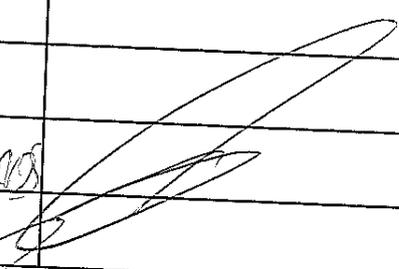
Dra. Thais B.B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	
16/06/2024	09:00	19:00	12 Horas	J.F. GASSINATURA Médico Rudek CRM/SP-240712
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	09:00	19:00	12 Horas	
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024	19:00			
23/06/2024		19:00	24 Horas	
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	09:00	19:00	12 Horas	
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	19:00			
30/06/2024		19:00	24 Horas	

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
 Gabriel F. Rudek  
 Médico  
 CRM/SP-240712

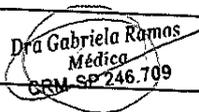
**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**  
 Dra. Elis B. B. Rodriguez  
 Médica  
 CRM 177276



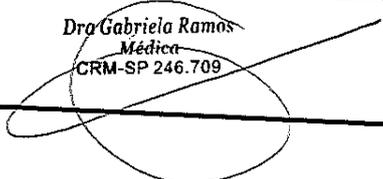
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	GABRIELA RAMOS		
CRM	246709	SETOR	C.M
Telefone	(18)99771-3701		

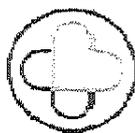
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	09h	07h	22h	 Dra. Gabriela Ramos Médica CRM-SP 246.709
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dra. Gabriela Ramos  
Médica  
CRM-SP 246.709

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	19:00			
21/06/2024		7:00	12h	
22/06/2024	19:00			
23/06/2024		7:00	12h	
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	19:00			
30/06/2024		7:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Hermes Alonso Poll*  
Médico  
SP 234993

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 77276



**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				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
17/06/2024				
18/06/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
23/06/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024	19:00	07:00	12h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
29/06/2024	07:00	07:00	24h	Higor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Higor Siqueira Carreiro  
Médico  
CRM - SP 230823

Dra. KATIASA B. RODRIGUES

COORDENADOR  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM SP 251072
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	7h	19h	12h	Isabela Majoral Nunes Médica CRM SP 251072
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	7h	19h	12h	
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Isabela Majoral Nunes  
Médica  
CRM SP 251072

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. José B. B. Rodriguez  
Médico  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	IVAN NOGUEIRA		
CRM	2016495	SETOR	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	15:00		48	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
22/06/2024			48	Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
23/06/2024		15:00		Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
24/06/2024				Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024	07:00	24		Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649
29/06/2024	07:00			
30/06/2024				Dr. Ivan Nogueira Médico CRM-SP 201.649

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Ivan Nogueira  
Médico  
CRM-SP 201.649

VALIDAÇÃO COORDENADOR

Dr. Thais B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	SETOR	C.M
Telefone	(15)99792-8071		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024	07:00	19:00	12	
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr.<sup>a</sup> Ingrid Costa Saretto  
Médica  
CRM-SP/257520

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	C.M
Telefone	(65) 99953-2486		

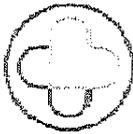
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	07:00	19:00	12 hrs	Jonas Souza
24/06/2024	07:00	19:00	12 hrs	Jonas Souza
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	19:00	07:00	12 hrs	Jonas Souza
28/06/2024	07:00	19:00	12 hrs	Jonas Souza
29/06/2024				
30/06/2024	19:00	07:00	12 hrs	Jonas Souza
01/07/2024	07:00	19:00	12 hrs	Jonas Souza

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Jonas Souza*  
Médico  
CRM/SP 258566

Dra. Valéria Rodrigues  
Médica  
CRM 177276

Dr. Jonas M. Souza Junior



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSE CARLOS RORIGUES JUNIOR		
CRM	6777 MS	SETOR	C.M
Telefone	(67)99824-3198		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	19:00	12	
17/06/2024	19:00	7:00	12	
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	19:00	7:00	12	
22/06/2024	19:00	7:00	12	
23/06/2024	19:00	7:00	12	
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024	07:00	07:00	24	
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. José Carlos Rodrigues Jr  
Médico  
CRM - 6777 MS  
VISTO  
CREMESP 163298

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	09:00	19:00	12h	
25/06/2024	07:00	19:00	12h	
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Jhomara Vallejos Ponce  
CRM 198269

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	7:00h	19:00h		<i>Jane Goulart Acosta</i>
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Jane G. Acosta*  
CRM 92723

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177278



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	SETOR	C.M
Telefone	(67)99608-7219		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	07:00	19:00	12h	 José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM nº 257816
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

José Victor R. Marchini  
Médico Generalista  
CRM nº 257816

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM nº 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	19:00	12	
17/06/2024				
18/06/2024	19:00	07:00	12	
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	07:00	19:00	12	
24/06/2024				
25/06/2024	19:00	07:00		
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	07:00	19:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Lucas Ignacio da Silva  
Médico  
CRM-SP/253032

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. A. Rodriguez  
Médica  
CRM/177276



**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
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	07:00	19:00	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
28/06/2024	07:00	19:00	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM SP 252325
	19:00	07:00	12h	
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Leticia Silva  
Médica  
CRM SP 252325

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	07h	07h	24h	<i>Lu A. Andrade</i>
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	07h	07h	24h	<i>Lu A. Andrade</i>
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	07h	07h	24h	<i>Lu A. Andrade</i>
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

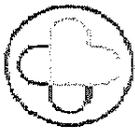
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Lucas Arjona de Andrade  
Médico  
CRM-SP 215999

*Lu A. Andrade*

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Thais R. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico LUIS FERNANDO SANSUSTE VIDAL

CRM ~~2058101~~ 208101

SETOR

C.M

Telefone (11)99724-6069

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	06:11	19:00	12hrs	
18/06/2024				
19/06/2024	06:04	19:00	12hrs	
20/06/2024	06:15	19:00	12hrs	
21/06/2024				
22/06/2024	06:15	19:00	12hrs	
23/06/2024				
24/06/2024	06:08	19:00	12hrs	
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	06:14	19:00	12hrs	
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B/B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	LUIZ ALBERTO		
CRM	253714	SETOR	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	19:00	07:00	12	<i>Luiz Alberto Sabido Filho</i>
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Tânia B. P. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	06:10	09:00	2,4h	<i>MCOP</i> Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024	06:40	09:00	2,4h	<i>MCOP</i> Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	06:45	09:00	2,4h	<i>MCOP</i> Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024	06:55	09:00	2,4h	<i>MCOP</i> Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Matheus Copertino Pereira*  
Matheus Copertino Pereira  
Médico  
CRM - SP 215.882

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

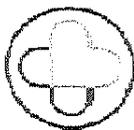
Médico	MONIQUE ROCHA		
CRM	91677 MG	SETOR	C.M
Telefone	(35)99753-3572		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	07:00	19:00	12 hs	
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024	19:00	07:00	12 hs	
25/06/2024	13:00	19:00	6 horas	
26/06/2024	04:00	04:00	24 hs	
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 17726



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA OLIMPIA GARCIA LOPES		
CRM	247825	SETOR	C.M
Telefone	(17)98202-5643		

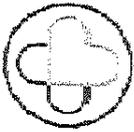
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	7:00	19:00	12h	mecef
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*mecef* - Dra. Maria Olimpia Garcia Lopes  
CRM-SP 247825

Dra. TIALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Tialis B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	08h30	20h30	12h	 Dra. Nathalia P. Teixeira Médica CRM/SP - 254177
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	07h00	19h00	12h	
26/06/2024 27/06/2024	07h00	20h00	13h	
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	07h00	20h00	13h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Nathalia P. Teixeira  
Médica  
CRM/SP - 254177

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico NICOLAS RAFAEL FORMIGOLA

CRM 131416

SETOR

C.M

Telefone (11)98305-6464

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	# 19h #	# 07h #	12h	
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024	# 19h #	# 07h #	12h	
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Nicolas Rafael Formigola  
Médico  
CRMSP 131416

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		

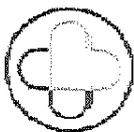
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	07:00	19:00	12h	Paula Bernardo Médica CRM-SP-249929
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Paula Bernardo*  
Médica  
CRM-SP-249929

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

*Dr. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM-SP-177275



**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)98298-6417		

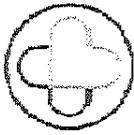
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024	12:00	18:00	6H	PRISCILA LEITE CRM/SP 157954
18/06/2024	12:00	18H	6H	PRISCILA LEITE CRM/SP 157954
19/06/2024	19:00	01H	6H	PRISCILA LEITE CRM/SP 157954
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

PRISCILA LEITE  
CRM/SP  
157954

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

Dr. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024	07:00	19:40	12h	
17/06/2024	07:00	19:00	12h	
18/06/2024	07:00	19:00	12h	
19/06/2024	07:00	19:40	12h	
20/06/2024	07:00	01:00	18hs	
21/06/2024	07:00	19:00	12h	
22/06/2024				
23/06/2024	07:00	19:00	12h	
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	07:00	19:40	12h	
27/06/2024	07:00	19:00	12h	
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Roger Parada  
Médico  
CRM: 241958

DIAN DAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 117276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	RAFAELA MASSABKI PEREIRA		
CRM	252618	SETOR	C.M
Telefone	(11)94562-5484		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	
16/06/2024	19h	7h	12h	<i>Assinatura</i> Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	COORDENAÇÃO - COORDENADOR
<i>Assinatura</i> Rafaela Massabki Pereira Médica CRM 252618	<i>Assinatura</i> Dra. Tais P. B. Rodriguez Médica CRM 117276



**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	(11) 98915 8873		Emergência Taboão

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	19h	7h	12h	Dra. Samanta Baptista CRM 184624
20/06/2024	19h	7h	12h	Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	19h	7h	12h	Dra. Samanta Baptista Médica CRM - SP 184.624
26/06/2024	19h	7h	12h	Dra. Samanta Baptista Médica CRM 184624
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Samanta Baptista  
CRM 184624

COORDENAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Ana Carolina B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

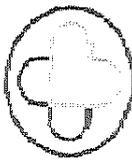
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	SILVIA MARTELO DE SOUZA DA FONSECA		
CRM	205282	SETOR	C.M
Telefone	(21)99902-0873		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024	7:00	19:00	12h	Dra. Silvia M.S. Fonseca Clínica Médica Cardiologia & Arritmologia Cardíaca CRM-SP 205282 RQE 1043441/1043441
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
Dra. Silvia M.S. Fonseca  
Clínica Médica Cardiologia  
& Arritmologia Cardíaca  
CRM-SP 205282  
RQE 1043441/1043441

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**  
Dra. Thais B.B. Rodriguez  
Médica  
CRM 117276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	TAYNAH ALVES DOS SANTOS MARCOS		
CRM	250622	SETOR	C.M
Telefone	(15) 99765-9993		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024	08:00	19:00	12:00	Taynah Alves dos Santos Marcos Médica CRM-SP 250622
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Taynah Alves dos Santos Marcos*  
Médica  
CRM-SP 250622

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dr. Thais B. B. Rodrigues*  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

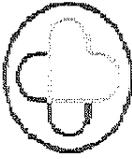
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	C.M
Telefone	(11)97428-8939		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024	06:30	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
20/06/2024	06:30	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024				
26/06/2024	06:35	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
27/06/2024	06:40	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
28/06/2024	06:48	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
 Vinicius Rodrigues dos Santos  
 Médico  
 CRM/SP: 224.315

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
 Dra. Thais B. B. F. R.  
 Médica  
 CRM 17726



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	VALESKA ABUD DE VASCONCELOS		
CRM	154983	SETOR	C.M
Telefone	(11) 94466-9791		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2024				
17/06/2024				
18/06/2024				
19/06/2024				
20/06/2024				
21/06/2024				
22/06/2024				
23/06/2024				
24/06/2024				
25/06/2024	07:00h	19:00h	12h	<i>Dra. Valeska Abud de Vasconcelos</i> MÉDICA CRM/SP 154.983
26/06/2024				
27/06/2024				
28/06/2024				
29/06/2024				
30/06/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*Dra. Valeska Abud de Vasconcelos*  
MÉDICA  
CRM/SP 154.983

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276

01/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:20  
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  
=====

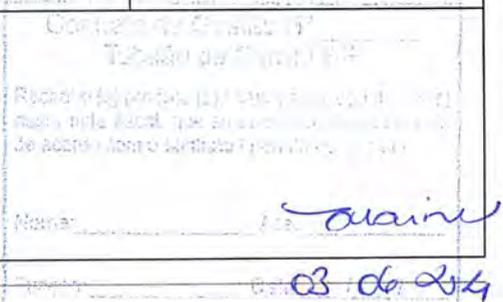
DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2024
NR. DOCUMENTO	551.557.000.041.339
VALOR TOTAL	5.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARFAG COMERCIO E SERVICO  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 41.339-9  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.7DA.632.B9C.4AE.262
-----------------	-----------------------

1ªVia - Destinatario

	<b>FATURA DE LOCAÇÃO</b> 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 Inscrição Estadual: 626.762.419.112 Inscrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 03/06/2024
---	---

	Fatura Nº		
	659		
<b>Destinatário</b> 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 - 03/07/2024			

<b>Destinatário:</b> Associação Hospitalar Beneficente do Brasil <b>Endereço:</b> Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record <b>Cidade:</b> Taboão da Serra <b>CEP:</b> 06783-230 <b>CNPJ:</b> 45.349.461/0017-70 IE.	<b>FATURA DE LOCAÇÃO</b> Nº: 659
--	-------------------------------------

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: 01/05/2024 a 31/05/2024. Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4º 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 emissão 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	<b>Fatura de Locação</b>
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 659



## 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 Valparaíso, Sto. André - SP

AHBB TABOÃO DA SERRA - LOCAÇÃO

Nº da OS 42106947

## Informações da atividade

<b>Para</b>	Ronaldo Alves de Oliveira	<b>Tipo tarefa</b>	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
<b>Data</b>	10/05/2024 às 08:30:00	<b>Chegada</b>	10/05/2024 às 12:54
<b>Check-In</b>	10/05/2024 às 12:55 95 metros de distância do local <b>▲</b> Alta precisão do GPS no check-in		
<b>Endereço</b>	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
<b>Duração</b>	01:41:18		

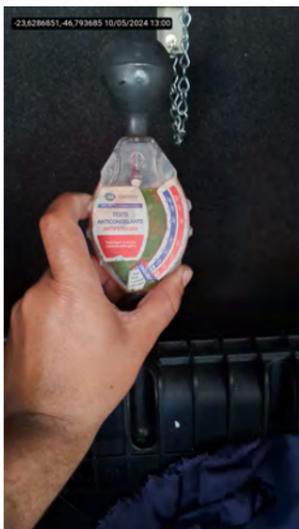
## Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)

**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.



verificado

**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 VERIFICADO

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

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

OK VERIFICADO

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

OK EFETUADO

**Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor**

OK VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras**

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

OK VERIFICADO

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

51°

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

13.6

**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 disponível).



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

06/2021 - 100%

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

OK VERIFICADO

**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

13.5

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

OK VERIFICADO

**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

11.5

**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

14

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

USCA ou medidor analógico



**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**

110.8

**Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado**

OK VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído**

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

NÃO SE APLICA AO EQUIPAMENTO

**Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituídas**

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

**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 VERIFICADO

**Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA**

OK VERIFICADO

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

RST 222V 60Hz

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

L1-N 128V, L2-N 128V, L3-N 128V

**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

R111A, S150A, T170A.

**Cliente autorizou o teste em carga?**

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

Não

**Assinatura do cliente validando a resposta acima**



Assinado por: Marcelo - 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 da manutenção Preventiva Técnica, GMG operando sem restrição.

#### Cliente acompanhou a execução dos trabalhos

Não

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



#### Assinatura do técnico



Assinado por: Ronaldo Alves

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: Marcelo - Manutenção



## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3322315326481261  
23/07/2024 15:40:56

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379011105900000810352013313300397640000105360

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 70.101

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.053,60

VALOR COBRADO 1.053,60

-----

NR.AUTENTICACAO B.EE3.0C1.D68.5BA.FA7

-----

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		NF-e N. 000084751 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>OCEAN PROD. HOSP. LTDA</b> RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  N. 000084751 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3524 0610 3498 8500 0273 5500 1000 0847 5110 0398 5504</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. C/ S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241166372618 03/06/2024 15:03:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	03/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 1135728740	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	01/07/2024	1.053,60
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.018,80	VALOR DO ICMS 183,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.053,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.053,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FUW8323	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		

QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----------------	----------------------	-------	-----------	------------	--------------

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
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:21/11/23 Val.:2 1/11/33 Lote:20231121	82121020	260	5405	UN	60,0000	0,5800	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
53.003.0008	BISTURI DESC. N. 23 Fab .:05/04/24 Val.:05/04/2 6 Lote:649/2024	90189029	000	5102	UN	250,0000	1,8000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00%	0,00%
83.200.0001ST	CURATIVO BANDAGEM ADESI VA C/500 Fab.:20/04/24 Val.:20/04/26 Lote:BA02 2/24-B	30051090	500	5102	CX	30,0000	15,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00%	0,00%
39.003.0006	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS N EONATAL C/ CORTA FLUXO LUER LOCK Fab.:01/05/24 Val.:30/04/27 Lote:240 0008393	90189099	000	5102	UN	60,0000	1,9800	118,80	118,80	21,38	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135241166372618 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 177,37 (16.84%) Federal e R\$: 106,02 (10.06%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 348441784.1. CONTRATO DE GESTÃO. N.S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV-081414 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP. PARA CLASSIF FISCAIS 3002.3006.3926.4015.9018 ISENTA PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

*Edição*  
*Rec. Financeiro* 04/06/24



OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Número do Documento 000084751	Vencimento <b>01/07/2024</b>
---	----------------------------------	---------------------------------

Mensagem

Nosso Número 09/0000081052-8	Espécie R\$	Quantidade	Valor do documento 1.053,60	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 001112 /0133133-7
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		



Bradesco

**237-2** 23790.11105 90000.008103 52013.313300 3 97640000105360

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.	Vencimento <b>01/07/2024</b>
---	---------------------------------

Beneficiário <b>OCEAN PROD. HOSP. LTDA</b>	Agência/Código Beneficiário 001112 /0133133-7
---	--

Data do Documento 03/06/2024	Número Documento 000084751	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/06/2024	Nosso Número 09/0000081052-8
---------------------------------	-------------------------------	--------------------	-------------	----------------------------------	---------------------------------

Uso do Banco 000	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.053,60</b>
---------------------	------------	----------------	----------------	------------	-------	---

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 10,54 AO MÊS APÓS 01/07/24 MULTA DE R\$ 21,07. Protestar automaticamente após 3 dias vencido. Não aceitamos depósito de boleto vencido. Não concedemos prorrogação de vencimento.	(-) Descontos/Abatimento
	(+) Mora/Multa
	(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
--	------------------------------

Pagador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica



## Relatório Itens Confirmados

### Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.033,8000 Variação ↑14.78% | R\$ 133,1500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	Marca: KOLPLAST Embalagem: UN com 1	60,0	0,5800	34,8000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.60.00   Preço R\$0,5800   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m</p>					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED	Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	250,0	1,8000	450,0000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.250.00   Preço R\$1,7914   Variação da Última Compra: ↑0.48%   R\$ 0,0086   R\$ 2,1500            Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m            Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CIEX	Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	15.000,0	0,0300	450,0000
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.15000.00   Preço R\$0,0213   Variação da Última Compra: ↑40.85%   R\$ 0,0087   R\$ 130,5000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m</p>					
48371 - Equipo Polifix 2 Vias C/Clamp Luer Lock Neo/Ped Infusão Hospitalar	EQUIPO POLIFIX 2VIAS SAFEFLOW 409002S, B.BRAUN	Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 1	50,0	1,9800	99,0000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$1,9700   Variação da Última Compra: ↑0.51%   R\$ 0,0100   R\$ 0,5000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m            Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado</p>					

Cotação 348441784 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	60.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 50.0 Preço Unit.: 0,5800</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MAXICOR Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,6469</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,5800</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL Marca: KOLPLAST Embalagem: UN com 1	60,0	0,5800	34,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN Marca: MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN Embalagem: 5	60,0	0,7454	44,7240	
Comentário: APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) CX COM 5UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HAWARD ZELARA Marca: HAWARD ZELARA Embalagem: 5	60,0	0,7716	46,2960	
Comentário: 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA					
Alfalagos Ltda	Item: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 -- MAXICOR Marca: APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 -- MAXICOR Embalagem: 1	60,0	0,8047	48,2820	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: APARELHO DE TRICOTOMIA Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	60,0	0,8500	51,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	250.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 210.0 Preço Unit.: 1,7914</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 280.0 Preço Unit.: 1,7660</p>	<p>Data: 20/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: HEALTH MED Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,0500</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	250,0	0,2686	67,1500	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	250,0	1,8000	450,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m. <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: 70	250,0	1,8638	465,9500	
<b>Comentário:</b> 34090 - BISTURI DESCARTAVEL N.22 A.INOX C/70-EMBRAMED					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	250,0	2,9624	740,6000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	Item: BISTURI DESCARTAVEL C/ TRAVA DE SEGURANCA N 22 Marca: UNIQMED Embalagem: UND com 10	250,0	3,9900	997,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	15000.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIEX Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0213</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: CIEX - BANDAGEM POS COLETA HIPO-ALERG C/500 BR - CX COM 1UN Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,0200</p>	<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIEX Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,0213</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	15.000,0	0,0300	450,0000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA Marca: CURATIVO BLOOD STOP BANDAGEM ANTISEPTICA ADULTO AMP (500) - AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA Embalagem: 500	15.000,0	0,0301	451,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BLOOD STOP C/500-AMP Marca: AMP Embalagem: CX C/500 com 1	15.000,0	0,0309	463,5000	
Comentário: 19104 - BLOOD STOP C/500-AMP - CURATIVO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BLOOD STOP REDONDO CX C/500UN BEGE Marca: AMP Embalagem: CAIXA com 500	15.000,0	0,0337	505,5000	

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48371	Equipo Polifix 2 Vias C/Clamp Luer Lock Neo/Ped Infusão Hospitalar -	Unidade	50.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,9700</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 40.0 Preço Unit.: 2,0307</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,9500</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: EQUIPO INFUSOR 02 VIAS C/CLAMP DESCARPACK Marca: DESCARPACK - SC Embalagem: UN com 1	50,0	0,4809	24,0450	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO POLIFIX 2VIAS SAFEFLOW 409002S, B.BRAUN Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 1	50,0	1,9800	99,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: 20	50,0	2,1629	108,1450	
Comentário: 16480 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS INF. C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: POLIFIX 2 VIAS ADULTO CONECTOR LUER LOCK COD. 14011 Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CX com 300	50,0	3,2700	163,5000	
Comentário: EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEONATAL LUER LOCK MP HOSPITALAR					
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	Item: TRO SOLUSET BR POLIVIAS 2 VIAS NEO RLL Marca: TROGE Embalagem: CAIXA com 300	50,0	4,2000	210,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS NEONATAL Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 120	50,0	7,8000	390,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191570070012073000719974020000497640000075808

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 70.102  
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 758,08  
VALOR COBRADO 758,08

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DF7.D65.072.53A.1CA

-----  
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.

RECEBIDOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000014115 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	<i>Jirival Santos</i>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014115 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0141 1511 6762 0078 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 <b>MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA</b> AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP:06286-010 - OSASCO - SP TEL: (11)3656-3093		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241230306641 10/06/2024 17:23:46
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA REVENDEDORES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120084646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	10/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX (11)3572-8730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2024	758,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		650,50		117,09		0,00		0,00		758,08	
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		758,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
46													

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 IPI
E-P500EH	SPUMA HIGIENIZADORA. REFIL 500ML	38089429	000	5102	UN	30	10,35	0,00	310,50	310,50	55,89	0,00	18,00 0,00
E-800SEC	SAB LIQ SPUMA CLOREXIDINA 800ML TRILHA	34013000	040	5102	UN	6	17,93	0,00	107,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
E-DSES215	DISP. SAB. REFIL ESPUMA BRANCO C/ST. TRANSP -D	39229000	000	5102	UN	10	34,00	0,00	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00 0,00

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP  
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)  
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente  
de acordo com o contrato / pedido de compra.  
Nome: *Jirival Santos* Ass. *[Assinatura]*  
Função: *Hotel* Data: *17.06.2024*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 114,94 Fed. 136,45 Est e 0,00 Mun R\$ 251,39(33,16%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 348283299.1 - BIONEXO - LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSEMARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023	

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00120.730007 19974.020000 4 97640000075808

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 10/06/2024	Núm. do documento 14115	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/06/2024	Nosso Número 157 / 00001207 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>758,08</b>
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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00120.730007 19974.020000 4 97640000075808

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 10/06/2024	Núm. do documento 14115	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/06/2024	Nosso Número 157 / 00001207 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>758,08</b>
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

## Relatório Itens Confirmados

## Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.200,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 10 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.405,7800 Variação ↓ 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Pano 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: Alexandro 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
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.16.00   Preço R\$50,0000   Variação da Última Compra: ↑2%   R\$ 1,0000   R\$ 16,0000  Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m  Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)</p>					

Cotação 348283299 Criada por Aleksandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Associação 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 26/05/2024 às 18h59m    Vencimento 28/05/2024 às 9h0m    Forma de Pagamento 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 às 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
113657	Espuma Higienizadora Princípio Ativo o Alcool Isopropílico 7% e o Cloreto de Benzalcônio 0,1%, Ação Bactericida que reduz em 99,999% - E-P500EH - Refil 500ml - TRILHA -	Refil	30.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 10,3500	Data:27/03/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 10,3500	Data:11/03/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 10,3500
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E-P500EH Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	30,0	10,3500	310,5000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m.					
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: ESPUMA HIGIENIZADORA ESPUMA SEPT SEM ENXAGUE 500ML Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	30,0	18,7500	562,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: ALCOOL ESPUMA ANTISSEPTICO 70% 400ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	30,0	22,0000	660,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ALCOOL ESPUMA 70% REFIL 800ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	30,0	41,7000	1.251,0000	
Industria Farmaceutica Rioquímica Ltda	Item: RIOCARE FOAM 1000ML REFIL STANDARD Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 6	30,0	62,0200	1.860,6000	

Comentário: NECESSARIO COMODATO DE DISPENSADORES - CAIXA COM 06 UNIDADES - TRABALHAMOS SOMENTE COM CAIXAS FECHADAS - PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS UTEIS APOS O FATURAMENTO - FATURAMENTO MINIMO R\$ 3.000,00 - NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR INFORMAÇÕES PASSADAS DE TERCEIROS - JÁ INCLUSO IPI 3,25%

Cotação 348283299 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113698	Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência -	Refil	6.0

Últimas compras

Data: 27/03/2024  
Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me  
Marca: TRILHA  
Qntd: 12.0  
Preço Unit.: 16,0500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: 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	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE NEUTRO ESPUMA 500ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	6,0	24,9900	149,9400	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	Item: SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 2% 800ML Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	6,0	25,7500	154,5000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 1000ML REFIL STANDARD Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 6	6,0	35,7500	214,5000	

Comentário: NECESSARIO COMODATO DE DISPENSADORES - CAIXA COM 06 UNIDADES - TRABALHAMOS SOMENTE COM CAIXAS FECHADAS - PRAZO DE ENTREGA 5 DIAS UTEIS APOS O FATURAMENTO - FATURAMENTO MINIMO R\$ 3.000,00 - NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR INFORMAÇÕES PASSADAS DE TERCEIROS

Cotação 348283299 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399484570130000040118930901048497650000052110

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 70.103  
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 521,10  
VALOR COBRADO 521,10  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.B46.C44.676.D08.18D  
=====

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  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7748 7714 6983 9472

Nº 774877  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245996892812 04/06/2024 20:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
04/06/2024

ENDEREÇO  
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JD.RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA  
04 JUN 2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 02/07/2024 521,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	521,10	VALOR DO ICMS	20,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	521,10		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	521,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540				
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 9	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 26,10	PESO LÍQUIDO 26,10

**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
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L668 (9) 04/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L668, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 26/04/2029)	90183119	100	6108	CX	9	57,9000	521,10	521,10	20,84		4,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID 348756572 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R18P1V9 ||  
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 41,69  
Pedido: 743620  
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 3 Cubagem: 0,21  
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%).

Mercadoria avariadas, ou faltas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao 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 anota eletronicamente de acordo com o contrato / pedido de compra.  
Nome: *Giuliana Luz* Ass: *Giuliana*  
Função: *Téc. Formas* 05/06/24

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

MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 550,0000

Frete  
CIF

Entrega  
3 Dias

Pagamento  
28 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 521,1000

Varição  
0.00 % | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
62883 - Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança	SR	Marca: SR Embalagem: 500	4.500,0	0,1158	521,1000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.4500.00 | Preço R\$0,1158 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m

Cotação 348756572 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	3.5

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 11000.0 Preço Unit.: 0,1158</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,1158</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 7000.0 Preço Unit.: 0,1129</p>
--	---	---

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	4.500,0	0,1158	521,1000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m.

Comentário: 30097 - SERINGA DESC. 05ML SLIP C/500-SR

CBS Medico Cientifica S/A	Item: SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Marca: SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Embalagem: 700	3,5	0,3869	1,3542	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SER. DESC. C/AG 01ML 13X4,5 SR Marca: SALDANHA RODRIGUES LTDA. Embalagem: UN com 500	3,5	0,4429	1,5502	

Cotação 348756572 Criada por Alessandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h3m

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494971650400010004200001516178297650000493500

BENEFICIARIO:  
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:  
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
CNPJ: 02.816.696/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:  
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
CNPJ: 02.816.696/0001-54

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.104  
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 4.935,00  
VALOR COBRADO 4.935,00

NR.AUTENTICACAO 5.FBC.023.60C.3BB.22A

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.



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ  
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ  
FONE: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 272460  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4124 0602 8166 9600 0154 5500 1000 2724 6011 0854 4597

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141240164183847 - 04/06/2024 17:34:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO  
816015481114

CNPJ  
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 04/06/2024
ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE / FAX 1135728730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/07/2024 Valor: 4.935,00.

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.935,00	VALOR DO ICMS 197,40	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.935,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.935,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEICULOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 09.576.274/0001-06
ENDEREÇO RUA PEDRINA COSTA VISKI 678 ITALIA 83.020-625		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9044101529		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,00 Kg	PESO LÍQUIDO 32,00 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103279	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: MYLAN Lote 5200527 Qtd: 350,00 Fabr. 31/12/2023 Venc. 31/12/2025	3004.10.19	200	6108	F/A	350,00	14,1000	4.935,00	4.935,00	197,40	0,00	4,00	0,00

Handwritten signature: Julio Cesar  
Handwritten date: 06/06/24

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 - P.A.22.600/2023 NUMERO DO PEDIDO: 137323

PICKLIST: 35032

RESERVADO AO FISCO

\*\*\* LOCAL DE ENTREGA \*\*\*

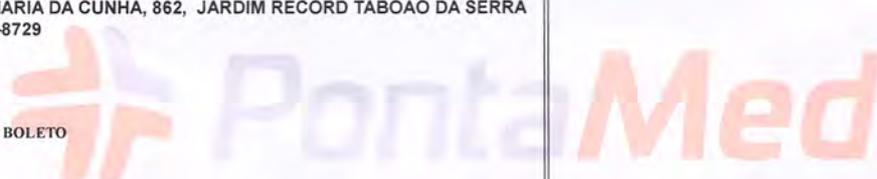
ENTREGA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA / SP CEP: 06783-230 IONE 11 3572-8729

ICMS DESTINO: R\$ 448,64

ICMS REMETENTE: R\$ 0,00

\*\*\*\*\* BOLETO ANEXO À NF \*\*\*\*\*

PAGAMENTO EXCLUSIVAMENTE POR BOLETO



Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 646,04

Beneficiário <b>PONTAMED CNPJ: 02.816.696/0001-54 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452, CEP: 84032-300 - CARÁ-CARÁ, PONTA GROSSA - PR</b>		Agência / Código Beneficiário <b>4315 / 497160-4</b>	Recibo do Pagador Vencimento <b>02/07/2024</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>		Número do Documento <b>272460 1</b>	Nosso Número <b>14/000000000015161-6</b>
Espécie <b>\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.935,00</b>
		(=) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo		(=) Valor Cobrado	

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 272460 1

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

Recibo do Pagador  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui-----

**CAIXA**

104-0

10494.97165 04000.100042 00001.516178 2 97650000493500

Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite					Vencimento <b>02/07/2024</b>
Beneficiário PONTAMED CNPJ: 02.816.696/0001-54 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452, CEP: 84032-300 - CARÁ-CARÁ, PONTA GROSSA - PR					Agência / Código Beneficiário <b>4315 / 497160-4</b>
Data Documento <b>04/06/2024</b>	Número do Documento <b>272460 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>N</b>	Data Processamento <b>04/06/2024</b>	Nosso Número <b>14/000000000015161-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.935,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 02/07/2024 cobrar Juros de 0,20% no valor de R\$ 9,87 ao dia Após 02/07/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 98,70 APOS O VENCIMENTO ENMADO A PROTESTO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b>
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## Pontamed Farmaceutica Ltda

02.816.696/0001-54

Fat. mínimo (R\$) R\$ 3.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 4.935,0000 Variação ↑5.90% | R\$ 274,9250

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	3279 - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO - MYLAN	Marca: 3279 - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO - MYLAN Embalagem: 10	350,0	14,1000	4.935,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.350.00 | Preço R\$13,3145 | Variação da Última Compra: ↑5.9% | R\$ 0,7855 | R\$ 274,9250  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2024 às 15h35m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 348756331 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h0m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	350.0

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: EUGIA PHARMA Qntd: 350.0 Preço Unit.: 13,3145</p>	<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: MYLAN Qntd: 350.0 Preço Unit.: 12,9000</p>	<p>Data:02/05/2024 Fornecedor: Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA Marca: EUGIA PHARMA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 12,8000</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2,25G CX C/10 FA "GENERIC" (ANTIB) <b>Marca:</b> EUGIA PHARMA <b>Embalagem:</b> 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS com 10	350,0	13,0656	4.572,9600	

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -

Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> EUGIA <b>Marca:</b> EUGIA <b>Embalagem:</b> 10	350,0	14,0900	4.931,5000	
--	---	-------	---------	------------	--

Pontamed Farmaceutica Ltda	<b>Item:</b> 3279 - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO - MYLAN <b>Marca:</b> 3279 - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO - MYLAN <b>Embalagem:</b> 10	350,0	14,1000	4.935,0000	Confirmado
----------------------------	---	-------	---------	------------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 15h35m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Med Center Comercial Ltda	<b>Item:</b> BLAU - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - CX COM 25UN <b>Marca:</b> BLAU - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - CX COM 25UN <b>Embalagem:</b> 25	350,0	14,5899	5.106,4650	
---------------------------	---	-------	---------	------------	--

Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) CX COM 25UN

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399484570130000040118929501049697650000062554

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 70.105  
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 625,54  
VALOR COBRADO 625,54

=====

NR.AUTENTICACAO A.EDD.E57.473.6ED.299  
=====

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 ELETRONICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6706 9212 1914 4504

Nº 670692 SERIE 1 FOLHA 1/1

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 135241179878191 04/06/2024 21:36:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO 04/06/2024

ENDEREÇO EST. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO JD. RECORD

CEP 06783-230

DATA DE ENTRADA EM USO 05 JUN. 2024

MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA

FONE/FAX 1633748438

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2024 625.54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
344,74	41,37	0,00	0,00	625,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				625,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO DO REM.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,15	PESO LÍQUIDO 4,15

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31042	SPINOCAN 22G X 3 1/2 C/25-BRAUN LT 23H0-8G8216 (1) 08/2028 (Fornecedor: 3255, Lote: 23H08G8216, Qtde: 1, Data Fab: 08/08/2023, Data Val: 01/08/2028)	90183219	200	5102	CX	1	344,7400	344,74	344,74	41,37		12,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 05/24 (40) 05/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 05/24, Qtde: 40, Data Fab: 02/05/2024, Data Val: 02/05/2029)	90211020	040	5102	RL	40	7,0200	280,80			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ID 348756572 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R44V1 R16P9V1 ||  
 ITEM 2 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
 Pedido: 668251  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota....: 39 Cubagem: 0,14  
 Retenções 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 rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.  
 Nome: RO-ARIO Ass: [Assinatura]  
 Função: Aux. Fin. - Acia. Data: 05/06/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
 SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
 RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
 NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
 DE TRANSPORTE

## Relatório Itens Confirmados

## 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	Varição
2	--	R\$ 625,5400	↑ 63.31 %   R\$ 242,5120

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
3863 - Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel	B.BRAUN MATERIAL	Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 25	25,0	13,7896	344,7400

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	40,0	7,0200	280,8000
--------------------------------------	---------	--------------------------------	------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$0,9572 | Variação da Última Compra: ↑ 633.39% | R\$ 6,0628 | R\$ 242,5120  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 348756572 Criada por Alexandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3863	Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 22G X 3 1/2 - 90X7 LANCETA (QUINCKE) COD. S229 Marca: UNISIS Embalagem: UN com 25	10,0	11,7300	117,3000	

Comentário: SOMENTE CX/25 UNIDADES.

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN MATERIAL Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 25	25,0	13,7896	344,7400	Confirmado
--	--	------	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m.  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 31042 - SPINOCAN 22G X 3 1/2 C/25-BRAUN

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BD-AGULHA DESC. SPINAL 22G 3-1/2 (408377) Marca: BD-AGULHA DESC. SPINAL 22G 3-1/2 (408377) Embalagem: 25	10,0	15,4200	154,2000	
------------------------------------	--	------	---------	----------	--

Comentário: Validade: 28/02/2029 - AGULHA DESC. SPINAL 22G 3-1/2 (408377) UNIDADE BD

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGULHA DE RAQUI SPINAL 22GX3 1/2 CX C/25UN 408377 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 25	10,0	16,8200	168,2000	
--	---	------	---------	----------	--

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: BD Marca: BD Embalagem: PEÇA com 25	10,0	18,5000	185,0000	
----------------------------------	---	------	---------	----------	--

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AG. P/ RAQUIE DESC BD 22G X 3 1/2 BD Marca: DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Embalagem: UN com 25	10,0	19,6682	196,6820	
-----------------------------	---	------	---------	----------	--

Cotação 348756572 Criada por Alexandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	40.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: POLAR FIX INDE COM DE PROD HOSP LTDA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 0,9572</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Qntd: 45.0 Preço Unit.: 7,0200</p>	<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 7,0200</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: MALHA TUBULAR 08CMX15M RL POLAR FIX Marca: POLAR FIX INDE COM DE PROD HOSP LTDA Embalagem: RL com 1	40,0	2,4000	96,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	40,0	7,0200	280,8000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	40,0	8,2680	330,7200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 1	40,0	8,2900	331,6000	
Comentário: Validade: 02/12/2028 - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M ROLO POLAR FIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	40,0	8,3000	332,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: MALHA TUBULAR C / 15 MTS Marca: MSO Embalagem: UN com 1	40,0	12,3900	495,6000	

Cotação 348756572 Criada por Alexandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h3m

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070012388000719974020000897660000081600

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 70.106  
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 816,00  
VALOR COBRADO 816,00  
=====

NR.AUTENTICACAO F.27F.90E.39E.F0A.8DB  
=====

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 000014146 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 13/06/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Joane Santos</i>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP:06286-010 - OSASCO - SP TEL: (11)3656-3093	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014146 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0141 4618 0928 1966
		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 135241245842390 12/06/2024 09:24:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120084646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	12/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX (11)3572-8730	UF SP	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/07/2024	816,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 816,00	VALOR DO ICMS 146,88	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 816,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 816,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
527016	PANO MULTIUSO BRICOFLEX BRANCO 28X240M	56031290	000	5102	RL	16	51,00	0,00	816,00	816,00	146,88	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: *Joane Santos* Ass. *[Assinatura]*  
Função: *Hotelove* Data: *17/06/24*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 109,75 Fed, 146,88 Est e 0,00 Mun R\$ 256,63(31,45%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 348283299.1 - BIONEXO - 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, 06783-230.	

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 MULTISUSO 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	

## Relatório Itens Confirmados

## Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.200,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 10 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.405,7800 Variação ↓ 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.16.00   Preço R\$50,0000   Variação da Última Compra: ↑2%   R\$ 1,0000   R\$ 16,0000  Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m  Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)</p>					

Cotação 348283299 Criada por Aleksandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083765650070196713580007197660000039960

BENEFICIARIO:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

NOME FANTASIA:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 70.107

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 399,60

VALOR COBRADO 399,60

-----  
NR.AUTENTICACAO 0.9BB.073.F86.905.A1A

-----  
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  
**COLUMBIA COMERCIO DE  
DESCARTAVEIS LTDA**  
RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO  
08265-040 SAO PAULO - SP  
(11) 2146-9333

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
**847.734**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0606 3178 3200 0112 5500 1000 8477 3419 0069 2143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. NO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
148.679.653.111  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ/CPF  
06.317.832/0001-12  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241160966862 03/06/2024 08:03:23

DESTINATÁRIO  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)**  
ENDEREÇO  
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**  
MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JD RECORD**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**(11) 3572-8730**  
CNPJ/CPF  
**45.349.461/0017-70**  
CEP  
**06783-230**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO  
**03/06/2024**  
DATA DA SAÍDA  
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
PARCELAS  
001 03/07/2024 399,60  
CÁLCULO DO IMPOSTO  
B. CALC ICMS 399,60 VLR ICMS 71,93 B. CALC ICMS ST 0,00 VLR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 399,60  
VLR FRETE 0,00 VLR SEGURO 0,00 VLR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VLR IPI 0,00 VLR APROX TRIB 112,61 TOTAL DA NOTA 399,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**  
CODIGO ANTT  
PLACA DO VEIC  
UF  
**SP**  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO  
**RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO**  
MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
**40**  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
**0,04500**  
PESO BRUTO  
**16,920**  
PESO LIQUIDO  
**16,920**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
100562	BOBINA PICOTADA 20X35 ROLLBAG C/500SAQ. Cód. Barras: 7898140090158	39232190	000	5102	UN	40	9,99	399,60	399,60	71,93	18,00	112,61	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NUMERO PEDIDO: 069214 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS  
PORTADOR: 03 PORTADOR: BCO.ITAUI  
ORC.198620  
LOCAL DE ENTREGA: ENDEREÇO DE ENTREGA  
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP  
COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP  
REC DAS 8 AS 16 \*\* CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22.600/2023  
N. PEDIDO DE COMPRA ID. 348442461.1 ORDEM DE COMPRAS  
Trib aprox R\$: 40.68 Federal, 71.93 Estadual e 0.00 Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ  
FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Entrega Nº  
Taboão da Serra / SP  
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, estando em conformidade com o conteúdo da documentação emitida.  
Assinatura: *Luiz Fernando*  
Data: 03/06/2024

## Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 399,6000 Variação ↓ 1.77% | R\$ 7,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112226 - Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos	BOBINA POCOTADA 20X35	Marca: ROOLBAG Embalagem: ROLO com 1	40,0	9,9900	399,6000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.40,00 | Preço R\$10,1700 | Variação da Última Compra: ↓ 1.77% | R\$ 0,1800 | R\$ 7,2000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h24m

Cotação 348442461 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h55m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA e DESCARTAVEIS 44342 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUN/24

ID:348442461 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
27/05/2024 às 19h55m 28/05/2024 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
112226	Bobina Plástico Picotado Transparente 20x30cm 0,017 c/ 500 sacos -	Rolo	40.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: LP ROMANI Qntd: 12.0 Preço Unit.: 10,1700	Data:27/02/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: ALTAPLAST Qntd: 30.0 Preço Unit.: 8,9900	Data:29/01/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: ALTAPLAST Qntd: 40.0 Preço Unit.: 8,9900
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA POCOTADA 20X35 Marca: ROOLBAG Embalagem: ROLO com 1	40,0	9,9900	399,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 8h24m.

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 20X35 C/500 ROLLBAG Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	40,0	10,1200	404,8000	
---	---	------	---------	----------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA PICOTADA 25X35 CM C/500 SACOS Marca: LP ROMANI Embalagem: PLASTICO com 1	40,0	10,1700	406,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	40,0	10,9950	439,8000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: 112226 - SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL* Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	40,0	12,0000	480,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: BOB. PLASTICA PICOTADA. 20x30cm Marca: ALTAPLAST Embalagem: PC com 1	40,0	15,6000	624,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20x30 Marca: ALTAPLAST Embalagem: ROLO PLÁSTICO com 1	40,0	16,0000	640,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30CM Marca: ALTAPLAST Embalagem: 1 com 1	40,0	19,0000	760,0000	
Daph Embalagens Plasticas Ltda	Item: 112226 - SACO PLASTICO TRANSP 20X30 BOBINA PICOTADA COM 100 UNIDADES *RL* Marca: DAPH EMBALAGENS Embalagem: Bobina com 1	40,0	20,0000	800,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: bobina picotada 20x30 c/ 700 Marca: altaplast Embalagem: bobina com 1	40,0	21,1100	844,4000	
D J PLASTICOS LTDA	Item: SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 20CM X 30CM 0,6m TRANSPARENTE Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 100	40,0	185,0000	7.400,0000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Daph Embalagens Plásticas Ltda 50.252.439/0001-80	Paulo Henrique Andreotti Da Crus (11) 97181-6170 vendas@daphembalagens.com.br	Entrega: 8 Dias Frete: cif	31/05/2024	21 ddl	400,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAIINE LIMA comercial02@manduplast.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	31/05/2024	21 ddl	500,0000
D J PLASTICOS LTDA 09.626.224/0001-88	Donato Julio Silveira Peçanha (11) 4402-2292 comercial@plastmodel.ind.br	Entrega: 15 Dias Frete: cif	28/06/2024	28 ddl	500,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Matheus Oliveira 19 98124-2403 cotacao.elpacking@outlook.com	Entrega: 9 Dias Frete: cif	31/05/2024	30 ddl	1.500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	31/05/2024	28 ddl	250,0000
FBS PRODUTOS DESCARTÁVEIS EIRELI 26.444.507/0001-28	Douglas Santos Ferreira (11) 98789-0696 douglas_representantecomercial@outlook.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	31/05/2024	30 ddl	400,0000
Pna-global Comercio De Descartáveis Ltda 05.975.312/0001-34	Pedro Aguiar (11) 99971-1703 pedro.aguiar@uol.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	31/05/2024	35 ddl	150,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	Marli almeida Novais (11) 2146-9331 marli@columbiasupri.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	31/05/2024	30 ddl	300,0000
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda 10.290.557/0001-68	Sales Vendas (11) 2723-3913 assistente.vendas@cleaner.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	31/05/2024	a vista	550,0000
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda 08.715.953/0001-48	Jeferson Barbosa (11) 3981-5368 elizete@acfbrasil.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	31/05/2024	35 ddl	300,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilo (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	31/05/2024	21 ddl	1.000,0000

Cotação 348442461 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h55m

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	1	399,6000

Total Confirmado  
**R\$ 399,6000**

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399484570130000040122851701049697660000104034

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 70.108  
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.040,34  
VALOR COBRADO 1.040,34

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E3B.48D.443.420.BBC  
=====

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 Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 671320  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6713 2015 2437 7605

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
135241189460636 05/06/2024 20:31:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
05/06/2024

ENDEREÇO  
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JD.RECORD

CEP  
06783-230

DATA DE VALIDADE  
08 JUN. 2024

MUNICIPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/07/2024 1.040,34

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
1.040,34	124,84	0,00	0,00	1.040,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.040,34

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA  
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
11206099000441

ENDEREÇO  
AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300

MUNICIPIO  
ARUJA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188070970117

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

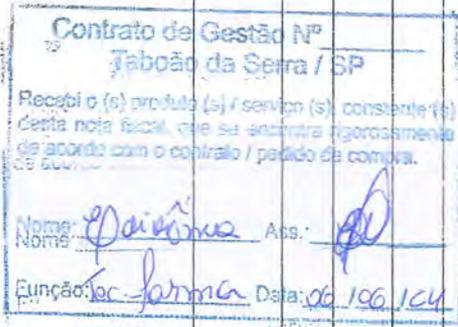
0,70

PESO LÍQUIDO

0,70

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
35495	MIDAZOLAM 50MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO LT 68-470324 (7) 05/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 68470324, Qtde: 7, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	5102	CX	7	148,6200	1.040,34	1.040,34	124,84	0,00	12,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 349436473 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R13P2V2 ||  
Pedido: 669323  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO FÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 39 Cubagem: 0,00  
Retenções 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\$) R\$ 550,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.040,3400 Variação ↑42.29% | R\$ 309,1900

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	TEUTO	Marca: TEUTO Embalagem: 50	350,0	2,9724	1.040,3400

\*Referência: 31/01/2024 - Qtd.350.00 | Preço R\$2,0890 | Variação da Última Compra: ↑42.29% | R\$ 0,8834 | R\$ 309,1900  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2024 às 15h49m

Cotação 349436473 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/06/2024 às 17h5m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 44833 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:349436473 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
04/06/2024 às 17h5m 05/06/2024 às 12h4m 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
11833	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL - Ampola Ampola		350.0

Últimas compras

Data:31/01/2024  
Fornecedor: Precision Comercial  
Distribuidora De Produtos Medico  
Hospitalares Ltda  
Marca: TEUTO  
Qntd: 200.0  
Preço Unit.: 2,0890

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 50	350,0	2,9724	1.040,3400	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2024 às 15h49m.

Comentário: 35495 - MIDAZOLAM 50MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO

Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) - GENERICO / HIPOLABOR Marca: MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) - GENERICO / HIPOLABOR Embalagem: 100	350,0	2,9900	1.046,5000	
----------------------------	---	-------	--------	------------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> MIDAZOLAM 50MG/10ML INJ CX C/100 AMP 10ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Marca:</b> MIDAZOLAM 50MG/10ML INJ CX C/100 AMP 10ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Embalagem:</b> 100	350,0	3,0345	1.062,0750	
<b>Comentário:</b> .					
Alfalagos Ltda	<b>Item:</b> MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML C/100 -- HIPOLABOR <b>Marca:</b> MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML C/100 -- HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 1	350,0	3,0603	1.071,1050	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>Item:</b> HIPOLABOR <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	350,0	3,3000	1.155,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/08/2025 - MIDAZOLAM 50MG AMPOLA 10ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (B1)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<b>Item:</b> MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100AP X 10ML GEN <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	350,0	3,4000	1.190,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML GEN - TEUTO (B1) <b>Marca:</b> MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML GEN - TEUTO (B1) <b>Embalagem:</b> 50	350,0	3,5478	1.241,7300	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Item:</b> MIDAZOLAM 50MG 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1) <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	350,0	3,9757	1.391,4950	
<b>Comentário:</b> MIDAZOLAM 50MG 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR ( B1 )					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> FRESENIUS <b>Marca:</b> FRESENIUS <b>Embalagem:</b> 50	350,0	4,9300	1.725,5000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	08/06/2024	15 ddl	600,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/06/2024	28 ddl	1.000,0000

**Obs.:** Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.

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	08/06/2024	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	08/06/2024	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	08/06/2024	28 ddl	550,0000

**Obs.:** Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/06/2024	30 ddl	600,0000
---	---	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** \* NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS \* SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE \* CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: FELIPE VENTURA - E-mail: vendas9@astrafarma.com.br - Telefone: 35992716514]

Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	10/06/2024	28 ddl	3.000,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/06/2024	28 ddl	700,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	08/06/2024	28 ddl	1.000,0000

**Obs.:** Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp +55 51 9631-1546 ATENÇÃO: Pedidos sujeito a análise do financeiro e de estoque. Em casos de urgência, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis não corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE AT? QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS

Cotação 349436473 Criada por Alessandro Almeida no dia 04/06/2024 às 17h5m

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	1.040,3400

Total Confirmado  
R\$ 1.040,3400

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:44  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070104390150135308080007997660000112860

BENEFICIARIO:

3P MEDICAL LTDA ME

NOME FANTASIA:

3P MEDICAL LTDA ME

CNPJ: 26.397.154/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

3P MEDICAL LTDA ME

CNPJ: 26.397.154/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.109

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.128,60

VALOR COBRADO 1.128,60

NR.AUTENTICACAO 2.7CD.77B.E8F.B83.1D0

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 3P MEDICAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/06/2024, Valor Total: R\$1.128,60, Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, S/N - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP		NF-e Nº 000.009.308 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>3P MEDICAL LTDA</b>	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3124 0626 3971 5400 0152 5500 1000 0093 0816 1360 9297
RUA JULIA TEMPESTA PEREIRA, 425 JARDIM DAS ACACIAS - TRES PONTAS - MG CEP: 37190-000 Fone: (35)3266-6291	Nº 000.009.308 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUCAO DESTINADA NAO CONTRIBUINTE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245993341624 03/06/2024 10:37:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.851.220/0022	CNPJ 26.397.154/0001-52

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	03/06/2024
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, S/N		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
TABOAO DA SERRA		UF SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO		FONE/FAX (11)96581-6976	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	03/07/2024	R\$ 1.128,60	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,60		
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	1.128,60	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL ANFOLABOR QUIMICA INDUSTRIAL LTDA			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO AV IBIRAMA, 235 SALA 02			MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	CNPJ/CPF 67.521.963/0002-92	INSCRIÇÃO ESTADUAL 675.067.678.111
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,361	PESO LÍQUIDO 25,110	

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
11605	COLETOR DE SECRECAO 3P MEDICAL 1000 ML cProdANVISA=0081659440013 PMC=0,00 Lote=004779 Qtd=30 Fab=25/09/2023 Val=24/09/2025	90183929	040	6107	UN	30,000	10,80	324,00					
14460	KIT DRENAGEM 1000 ML DRENO 32 cProdANVISA=0081659449004 PMC=0,00 Lote=005794 Qtd=15 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2026	90183929	040	6107	UN	15,000	17,88	268,20					
14461	KIT DRENAGEM 1000 ML DRENO 34 cProdANVISA=0081659449004 PMC=0,00 Lote=005795 Qtd=15 Fab=30/04/2024 Val=30/04/2026	90183929	040	6107	UN	15,000	17,88	268,20					
14462	KIT DRENAGEM 1000 ML DRENO 36 cProdANVISA=0081659449004 PMC=0,00 Lote=005324 Qtd=15 Fab=18/01/2024 Val=17/01/2026	90183929	040	6107	UN	15,000	17,88	268,20					

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 007835 Pedido Cliente: ID 348441784.1 ISENTO ICMS CONFORME ANEXO X, PARTE 14 - ITEM 95 PARTE I ISENCOES - DECRETO 48589/23 (CONVENIO 01/99). CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
	<p><b>Contrato de Gestão Nº</b> <b>Taboão da Serra / SP</b></p> <p>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.</p> <p>Nome <u>Gisela Luz</u> Ass. <u>Gisela</u> <u>Tilsonia</u> <u>05/06/24</u></p>

## Relatório Itens Confirmados

### 3P MEDICAL LTDA

26.397.154/0001-52

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.128,6000 Variação ↓ 11.67% | R\$ 149,1000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113753 - Sistema de drenagem mediastinal nº 32 c/ fr 1000ml	KIT DRENAGEM 1000ML DR32	Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	15,0	17,8800	268,2000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

113754 - Sistema de drenagem mediastinal nº 36 c/ fr 1000ml	KIT DRENAGEM 1000ML DR36	Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	15,0	17,8800	268,2000
---	--------------------------	--	------	---------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL	Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	30,0	10,8000	324,0000
---	--	--	------	---------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$13,6600 | Variação da Última Compra: ↓ 20.94% | R\$ 2,8600 | R\$ 85,8000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

51339 - Sistema de drenagem mediastinal nº 34 c/ fr 1000ml	KIT DRENAGEM 1000ML DR34	Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	15,0	17,8800	268,2000
--	--------------------------	--	------	---------	----------

\*Referência: 04/01/2024 - Qtd.15.00 | Preço R\$22,1000 | Variação da Última Compra: ↓ 19.10% | R\$ 4,2200 | R\$ 63,3000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113753	Sistema de drenagem mediastinal nº 32 c/ fr 1000ml -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
3P MEDICAL LTDA	Item: KIT DRENAGEM 1000ML DR32 Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	15,0	17,8800	268,2000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m.

ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Item: Kit Torozamm para drenagem torácica 1000ml + Dreno 32 FR Marca: ZAMMI Embalagem: kit com 1	5,0	19,5000	97,5000	
---------------------------	--	-----	---------	---------	--

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: KIT P/DRENAGEM TORAX C/FRASCO 1000ML/DRENO TORACICO BIOTEC, BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: UN com 1	5,0	21,3700	106,8500	
----------------------------------	--	-----	---------	----------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: 1	5,0	23,0000	115,0000	
------------------------------------	---	-----	---------	----------	--

Comentário: Validade: 01/08/2026 - BIOMEG COLETOR DRENAGEM TORACICA MEDIASINAL FRASCO 1000ML DRENO 32FR BIOTEC

BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: KIT DRENO TORAX+FRASCO Marca: HQ Embalagem: UN com 1	5,0	47,3300	236,6500	
---	--	-----	---------	----------	--

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113754	Sistema de drenagem mediastinal nº 36 c/ fr 1000ml -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
3P MEDICAL LTDA	Item: KIT DRENAGEM 1000ML DR36 Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	15,0	17,8800	268,2000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m.					
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Item: Kit Torozamm para drenagem torácica 1000ml + Dreno 36 FR Marca: ZAMMI Embalagem: kit com 1	5,0	19,5000	97,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: KIT P/DRENAGEM TORAX C/FRASCO 1000ML/DRENO TORACICO BIOTEC, BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: UN com 1	5,0	21,3700	106,8500	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: KIT DRENO TORAX+FRASCO Marca: HQ Embalagem: UN com 1	5,0	47,3300	236,6500	

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	30.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: BIOTEC Qntd: 24.0 Preço Unit.: 13,6600</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: FLEXOR Qntd: 20.0 Preço Unit.: 14,2000</p>	<p>Data: 04/01/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: FLEXOR Qntd: 40.0 Preço Unit.: 14,2500</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER Marca: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER Embalagem: 1	30,0	8,2000	246,0000	
<b>Comentário:</b> COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
3P MEDICAL LTDA	Item: 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	30,0	10,8000	324,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Item: COLETOR DE SECREÇÃO VIA AÉREA (KIT AVAZAMM NE) Marca: ZAMMI Embalagem: IND. com 25	30,0	12,6000	378,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: FLEXOR Marca: FLEXOR Embalagem: PEÇA com 10	30,0	14,2000	426,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES Marca: BIOTEC Embalagem: CX/18 com 24	30,0	16,5200	495,6000	

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191570070012222000719974020000397660000180000

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 70.110  
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00  
VALOR COBRADO 1.800,00  
=====

NR.AUTENTICACAO F.119.D88.A12.90E.DB5  
=====

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



**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**  
1 - SAÍDA  
Nº 000014161 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



## CHAVE DE ACESSO

3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0141 6118 2592 6492

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

135241250509483 12/06/2024 17:03:22

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

120084646118

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

## CNPJ / CPF

21.684.545/0001-34

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

## DATA DA EMISSÃO

12/06/2024

## ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

## BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

## CEP

06783-230

## DATA SAÍDA / ENTRADA

## MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

## FONE / FAX

(11)3572-8730

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA

## DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/07/2024	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 VEICULO	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
789845114191	EMB C PP 33 BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPAC - D	82122010	040	5102	CX	10	180,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>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 - LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSEMARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023</p>	

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00122.220007 19974.020000 3 97660000180000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>03/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 12/06/2024	Núm. do documento 14161	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00001222 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>
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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00122.220007 19974.020000 3 97660000180000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>03/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 12/06/2024	Núm. do documento 14161	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2024	Nosso Número 157 / 00001222 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>
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	3000.0

Últimas compras

<p>Data: 22/05/2024</p> <p>Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me</p> <p>Marca: STARPAKC</p> <p>Qntd: 1500.0</p> <p>Preço Unit.: 1,2500</p>	<p>Data: 22/05/2024</p> <p>Fornecedor: Meiwa Indústria E Comercio Ltda</p> <p>Marca: MEIWA</p> <p>Qntd: 1600.0</p> <p>Preço Unit.: 1,2593</p>
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	3.000,0	1,0190	3.057,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISÓRIAS C/ 150 - STARPACK Marca: STARPAKC Embalagem: CAIXA com 150	3.000,0	1,2000	3.600,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: ISOPOR - BANDEJA 3 DIVISÓRIAS COM TAMPA Marca: DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 100	3.000,0	1,2100	3.630,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	3.000,0	1,3000	3.900,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 Marca: FIBRAFORM Embalagem: CAIXA com 1	3.000,0	1,3900	4.170,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

## Relatório Itens Confirmados

## Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.200,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 10 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.405,7800 Variação ↓ 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
<p>*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: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.6000.00   Preço R\$0,0400   Variação da Última Compra: ↑ 2%   R\$ 0,0008   R\$ 4,8000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$10,0000   Variação da Última Compra: ↑ 15%   R\$ 1,5000   R\$ 45,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
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
<p>*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: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
58761 - Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Pano 49% de celulose e 51% de poliéster	PANO MULTIUSO PERFLEX	Marca: MANDUPLAST Embalagem: UND com 1	10,0	51,0000	510,0000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$50,0000   Variação da Última Compra: ↑ 2%   R\$ 1,0000   R\$ 10,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					

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
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.16.00   Preço R\$50,0000   Variação da Última Compra: ↑2%   R\$ 1,0000   R\$ 16,0000  Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
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
<p>*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: Aleksandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m  Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)</p>					

Cotação 348283299 Criada por Aleksandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090080335276012259682710005297660003652116

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 70.111

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 36.521,16

VALOR COBRADO 36.521,16  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.E74.21F.D67.203.A06  
=====

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

**DANFE**

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

N. 000230544  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**3524 0655 9720 8700 0150 5500 1000 2305 4419 4682 8321**

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 PRODUTO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241173812030 04/06/2024 10:39:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582026713118  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO: 04/06/2024  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 04/06/2024  
 MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: 1633748438  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:29:00

FATURA  
 001  
 03/07/2024  
 36.521.16

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 21.381,02  
 VALOR DO ICMS: 2.565,72  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 36.521,16  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 36.521,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 00.591.531/0001-04  
 ENDEREÇO: R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 301  
 ESPECIE: CAIXA  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 2893,728  
 PESO LIQUIDO: 2696,058

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
5304	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML B Lote: 1182 24 Validade: 14/04/2026	30039076	000	5101	UN	50,0000	3,580000	179,00	179,00	21,48	0,00	12,00%	0,00%
0087	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR Lote: 9888 23 Validade: 16/12/2025	30049099	020	5101	UN	36,0000	4,910000	176,76	103,12	12,37	0,00	12,00%	0,00%
5022	GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC Lote: 8838 24 Validade: 14/05/2026	30049099	020	5101	UN	40,0000	5,530000	221,20	129,05	15,49	0,00	12,00%	0,00%
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 8813 24 Validade: 10/05/2026	30049099	020	5101	UN	160,0000	4,520000	723,20	421,91	50,63	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1696 24 Validade: 23/05/2026	30049099	020	5101	UN	6.000,0000	3,080000	18.480,00	10.781,24	1.293,75	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1731 24 Validade: 25/05/2026	30049099	020	5101	UN	1.820,0000	3,600000	6.552,00	3.822,43	458,69	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1719 24 Validade: 24/05/2026	30049099	020	5101	UN	2.300,0000	4,430000	10.189,00	5.944,27	713,31	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 883101  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Protocolo: 135241173812030  
 PEDIDO 348439583 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 - PIS /  
 COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART  
 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP  
 - ARTIGO 1 LEI Nº 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 -

RESERVADO AO FISCO  
 Nome: *Edilânio*  
 Func: *farmacia*  
 Data: *06/06/24*

## Relatório Itens Confirmados

### JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R\$) R\$ 3.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 8 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 38.168,1600 Variação ↑0.00% | R\$ 1,1340

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC	<p><b>Marca:</b> JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A</p> <p><b>Embalagem:</b> METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50</p>	50,0	3,5800	179,0000

\*Referência: 30/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$3,5800 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibásico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR	<p><b>Marca:</b> JP</p> <p><b>Embalagem:</b> ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monohidratado.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12</p>	36,0	4,9100	176,7600
---	--------------------------	---	------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.36.00 | Preço R\$4,8785 | Variação da Última Compra: ↑0.65% | R\$ 0,0315 | R\$ 1,1340  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC	<p><b>Marca:</b> J.P.</p> <p><b>Embalagem:</b> 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20</p>	40,0	5,5300	221,2000
---	------------------------------	---	------	--------	----------

\*Referência: 16/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$5,5300 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 500 ML	<p><b>Marca:</b> J.P.</p> <p><b>Embalagem:</b> 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20</p>	160,0	4,5200	723,2000
---	-------------------	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.160.00 | Preço R\$4,5200 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	<p><b>Marca:</b> J.P.</p> <p><b>Embalagem:</b> SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20</p>	300,0	5,4900	1.647,0000
--	-------------------------	---	-------	--------	------------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$5,4900 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	<p><b>Marca:</b> J.P.</p> <p><b>Embalagem:</b> 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50</p>	6.000,0	3,0800	18.480,0000
---	------------------------	--	---------	--------	-------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
------	----------	-------------	------	-------------------	-------------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R\$3,0800 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 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
--	-------------------------	---	---------	--------	------------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.1820.00 | Preço R\$3,6000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 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
---	------------------------	---	---------	--------	-------------

\*Referência: 17/05/2024 - Qtd.2300.00 | Preço R\$4,4300 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Cotação 348439583 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66666	Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado - Bolsa	Bolsa	20.0

Últimas compras

<p>Data: 30/01/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,5800</p>	<p>Data: 03/01/2024 Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: HALEX ISTAR Qntd: 60.0 Preço Unit.: 3,8043</p>	<p>Data: 30/11/2023 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,8400</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Uniao Farma Comercial Ltda	Item: METRONIDAZOL INJ 5MG/ML 100ML C/60 BOLSAS Marca: HALEX-ISTAR Embalagem: caixa com 60	20,0	2,7500	55,0000	

Comentário: DATA DE VALIDADE: 08/07/2024

JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC Marca: JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A Embalagem: METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	50,0	3,5800	179,0000	Confirmado
-------------------------------	--	------	--------	----------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 50	20,0	3,6000	72,0000	
---	--	------	--------	---------	--

Comentário: .

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML Marca: HALEX ISTAR Embalagem: METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 60	20,0	3,8100	76,2000	
--	--	------	--------	---------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibásico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema - Frasco	Frasco	30.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: JP Qntd: 36.0 Preço Unit.: 4,8785	Data:27/03/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: JP Qntd: 48.0 Preço Unit.: 4,9100	Data:03/01/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: JP Qntd: 120.0 Preço Unit.: 4,9100
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR Marca: JP Embalagem: ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrato.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	36,0	4,9100	176,7600	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN Marca: NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN Embalagem: 1	30,0	6,2239	186,7170	
Comentário: FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) CX COM 1UN					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP Marca: PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP Embalagem: 12	30,0	6,4688	194,0640	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Marca: FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 12	30,0	8,2000	246,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	Solução de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	30.0

Últimas compras

Data: 16/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 20.0 Preço Unit.: 5,5300	Data: 03/01/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 40.0 Preço Unit.: 5,5300
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC Marca: J.P. Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	40,0	5,5300	221,2000	Confirmado

Cotação 348439583 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	150.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 240.0 Preço Unit.: 4,5200</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,5200</p>	<p>Data: 28/02/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,5200</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: GLICOSE 5% 500 ML Marca: J.P. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	160,0	4,5200	723,2000	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 Marca: SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 Embalagem: 16	150,0	5,7741	866,1150	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS Marca: BRAINFARMA Embalagem: Comprimido com 10	150,0	5,8090	871,3500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	150,0	5,8400	876,0000	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: SOLUCAO GLICOSE 5% 500ML BOLSA (Cx c/30 Bolsas) Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Cx com 30	150,0	6,2000	930,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24	150,0	6,9853	1.047,7950	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	150,0	7,0440	1.056,6000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04052 -- Nome comercial : SORO GLICOSADO 5% 500ML -- Nome Químico : SORO GLICOSADO 5% FR 500ML -- Observação -- null					

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

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 3,0800</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 4500.0 Preço Unit.: 3,0800</p>	<p>Data: 28/02/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 3,0800</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 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 Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	Item: SOL. FISIOLÓGICA 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. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 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					
Elo Distribuição 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	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	1800.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 2240.0 Preço Unit.: 3,6000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 1190.0 Preço Unit.: 3,6000</p>	<p>Data: 20/03/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 630.0 Preço Unit.: 3,6000</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 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
Dípha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SÓDIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH Marca: EQUIPLEX Embalagem: CLORETO DE SÓDIO 0,9% SIST. FECHADO 250ML - 0.9% - FRASCO - FRASCO - EQUIPLEX FRASCO com 40	1.800,0	3,9400	7.092,0000	
Alfalagos Ltda	Item: SOL FIS CLOR SÓDIO 0,9% 250ML BOLSA C/35 - - JP Marca: SOL FIS CLOR SÓDIO 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 SÓDIO 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 FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML (733) 40 FR EQUIPLEX					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX Embalagem: 40	1.800,0	4,6000	8.280,0000	
Comentário: Frasco Plastico Transparente Polietileno - Sistema Fechado EQUIPLEX					

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

<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 820.0 Preço Unit.: 4,4300</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 4,4300</p>	<p>Data: 16/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 4,4300</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 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
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLS A S/F Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Caixa com 30	2.300,0	4,8400	11.132,0000	
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	2.300,0	4,9100	11.293,0000	
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	
Elo Distribuição 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					

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016501683305395210007197660000306440

BENEFICIARIO:

FBS PRODUTOS D EIRELI

NOME FANTASIA:

FBS PRODUTOS D EIRELI

CNPJ: 26.444.507/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

FBS PRODUTOS D EIRELI

CNPJ: 26.444.507/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 70.112

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.064,40

VALOR COBRADO 3.064,40

-----  
NR.AUTENTICACAO 8.333.06B.D1C.2EF.425  
-----

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.

**FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**

Rua Francisco Otaviano, 338 - Parque Piratininga

Itaquaquecetuba - SP

CEP: 08583-470

Fone: 11987890696

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº: 4489

Série: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0626 4445 0700 0128 5500 1000 0044 8910 1711 8749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241167107233 03/06/2024 16:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127896567114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

26.444.507/0001-28

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

03/06/2024

ENDEREÇO

Est Tenente José Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Record

CEP

06783-230

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/06/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

00:00:00

**FATURA / DUPLICATA**001  
03/07/2024  
3.064.40**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.064,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 3.064,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Veículo Próprio	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50				187,6400	187,6400

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
32001	BOBINA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60 <i>a</i>	39232190	0102	5102	BOB	10	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31017	SACO PARA LIXO AZUL 60L <i>a</i>	39232190	0102	5102	PCT	10	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31191	SACO PARA LIXO AZUL 100L A (LEVE) <i>o</i>	39232190	0102	5102	PCT	10	19,0000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31154	SACO PARA LIXO PRETO 30L <i>o</i>	39232190	0102	5102	PCT	30	8,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31133	SACO LIXO PRETO 100L B (LEVE) <i>o</i>	39232190	0102	5102	PCT	25	17,0000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02005	SACO INFECTANTE 100L <i>o</i>	39232190	0102	5102	PCT	30	28,4800	854,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20014	SACO INFECTANTE 50L <i>o</i>	39232190	0102	5102	PCT	20	19,5000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23014	SACO HAMPER AZUL 100L C/ FITA <i>a</i>	39232190	0102	5102	PCT	25	29,0000	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 117,67. Corresponde a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.  
 Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012  
 PEDIDO Nº 348283299.1 CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023 P.A 22.600/2023

Local de Entrega: 45349461001770 - Est Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.213.0.E0D3D  
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2024 16:05

RESERVADO AO FISCO

**Contrato de Gestão Nº**  
**Taboão da Serra / SP**

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

Nome: *Vanusa* Ass.: *WJF*

Função: \_\_\_\_\_ Data: *03/06/24*

**FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**

Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquetuba - SP

**Itaú** BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00165.016833 05395.210007 1 97660000306440

Nome do Beneficiário <b>FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI</b>		CNPJ/CPF <b>26.444.507/0001-28</b>		Sacador Avalista		Data do Vencimento <b>03/07/2024</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquetuba - SP</b>							
Número Documento <b>1650-1</b>		Carteira <b>109</b>		Espécie <b>R\$</b>		Quantidade Moeda	
Data do Documento <b>03/06/2024</b>		Número do Documento <b>4489/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>		Valor Documento <b>3.064,40</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF <b>45.349.461/0017-70</b>		Est Tenente José Maria da Cunha, 862 06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP			

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

**Itaú** BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00165.016833 05395.210007 1 97660000306440

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú.</b>						Vencimento <b>03/07/2024</b>	
Beneficiário <b>FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI</b>				CNPJ/CPF <b>26.444.507/0001-28</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>6830/53952-1</b>	
Data do Documento <b>03/06/2024</b>		Número do Documento <b>4489/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>		Data de Processamento <b>03/06/2024</b>	
Número Documento <b>109/00001650-1</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>		Quantidade Moeda		Valor Documento <b>3.064,40</b>	
Instruções: <b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 5,00% após o vencimento.</b>						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Moeda / Multa	
						(+/-) Outras Acréscimos	
						=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF <b>45.349.461/0017-70</b>		Est Tenente José Maria da Cunha, 862 06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP			
Sacador Avalista		CNPJ		Código de Baixa			

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Relatório Itens Confirmados

### FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 8 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.064,4000 Variação ↓ 4.65 % | R\$ 149,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51176 - Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$25,1000 | Variação da Última Compra: ↓ 52.19% | R\$ 13,1000 | R\$ 131,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m  
 Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

46731 - Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades	Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear- virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm	Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 1	25,0	29,0000	725,0000
---	---	--	------	---------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.25.00 | Preço R\$29,0000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m

112896 - Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT**	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000
--	----------------------------------	------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$12,5900 | Variação da Última Compra: ↓ 4.69% | R\$ 0,5900 | R\$ 5,9000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m

35384 - Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	19,0000	190,0000
---	--	------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$19,0000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m

112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000
--	--	------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$19,5000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
46721 - Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	30,0	28,4800	854,4000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$28,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.45% | R\$ 0,4200 | R\$ 12,6000  
 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m

41794 - Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	25,0	17,0000	425,0000
---	---	------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.25.00 | Preço R\$17,0000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m

2623 - Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. Devera estar em	Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	30,0	8,0000	240,0000
--	---	------------------------------------	------	--------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m

Cotação 348283299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -	Rolo	10.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: ROLLBAG Qntd: 15.0 Preço Unit.: 25,1000</p>	<p>Data: 27/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 12,8000</p>	<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 46.0 Preço Unit.: 12,8000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 40X60 1KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	10,0	10,8700	108,7000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40x60/A Marca: DIVERSOS Embalagem: UNITÁRIA com 1	10,0	18,2000	182,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 ROLLBAG Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	10,0	26,6400	266,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 40 X 60 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	10,0	33,6000	336,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO BOBINA PICOTADA 40X60 Marca: DIVERSOS Embalagem: ROLO com 1	10,0	35,9000	359,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA 40X60 COM 500UND- LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	10,0	36,1200	361,2000	

Cotação 348283299 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46731	Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades -	Pacote	25.0

## Últimas compras

Data: 29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 29,0000	Data: 27/03/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: ARAKEN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 30,0000	Data: 26/02/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: ARAKEN Qntd: 45.0 Preço Unit.: 30,0000
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 1	25,0	29,0000	725,0000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	25,0	29,9500	748,7500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	25,0	33,6900	842,2500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	25,0	34,5000	862,5000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: SACO PLAST 100LT AZUL P/SUORTE HAMPER Marca: ARAKEN VISTATEK Embalagem: PACOTE com 1	25,0	38,1000	952,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO HAMPER AZUL Marca: JUREMA Embalagem: pacote com 1	25,0	67,0000	1.675,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112896	Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:27/03/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: EMBALAC Qntd: 10.0 Preço Unit.: 12,5900	Data:26/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 10.0 Preço Unit.: 13,5000	Data:29/01/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: EMBALAC Qntd: 10.0 Preço Unit.: 13,5600
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	12,0000	120,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL PRIME 60LTS PACOTE C/100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	10,0	12,5900	125,9000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 112335 - Saco de lixo azul , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	10,0	14,0000	140,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO AZUL 60 L - PCT C/ 100 UNIDADES Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	10,0	18,5000	185,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

Data: 29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 1.0 Preço Unit.: 19,0000	Data: 27/03/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 21.0 Preço Unit.: 19,0000	Data: 26/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 11.0 Preço Unit.: 19,0000
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	19,0000	190,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	10,0	21,1500	211,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	10,0	23,0000	230,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	10,0	30,0000	300,0000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	Item: SANITO HAMPER AZUL 100 LITROS PCT C/ 100 UNIDADES - 100 - Unidade - SANITO HAMPER AZUL 100 LITROS PCT C/ 100 UNIDADES - 100 - Pacote - COLLUPLAST Marca: COLLUPLAST Embalagem: PACOTE com 100	10,0	33,3000	333,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112902	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	20.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 19,5000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 15.0 Preço Unit.: 19,5000</p>	<p>Data: 26/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 15.0 Preço Unit.: 19,5000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO BRANCO 50 L - INFECTANTE - 100 - UNIDADE Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	20,0	21,0000	420,0000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	Item: SACO PARA LIXO BRANCO INFECTANTE 50 LTS Marca: ColluPlast Industria e Comercio de Embalagens Eireli ME Embalagem: Pacote com 100	20,0	22,5000	450,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50LTS 63X80 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	20,0	23,5000	470,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: infectante 50 l Marca: EMBALAC Embalagem: PC com 1	20,0	24,0000	480,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46721	Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	30.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 28,9000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 29,9000</p>	<p>Data: 26/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 25.0 Preço Unit.: 29,9000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco plástico branco para lixo, 100L, simbologia de resíduo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	30,0	28,4800	854,4000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante Marca: MANDUPLAST Embalagem: pacote com 1	30,0	28,5000	855,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	30,0	33,0000	990,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	30,0	35,0400	1.051,2000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	Item: SACO DE LIXO BRANCO 100 LITROS INFECTANTE HOSPITALAR - 100 UNIDADES - 100 - Pacote - COLLUPLAST IND E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI Marca: COLLUPLAST IND E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI Embalagem: PACOTE com 100	30,0	35,4000	1.062,0000	

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.45  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3212-3 - NILOPOLIS

CONTA: 13.005.751-8

FAVORECIDO: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E

CPF/CNPJ: 53.204.751/0001-96

VALOR: R\$ 1.359,00

DEBITO EM: 01/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070113

AUTENTICACAO SISBB: 8.56F.D17.66E.560.5F0

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.359,00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br

NF-e  
Nº.: 10  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG/CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**TOPSAUDE COMERCIO DE IMP.  
E EXP. DE SAUDE PRODUTOS  
PRA SAUDE**

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 16 - QUADRA  
03 LOTE 4 B  
NOVA CIDADE  
NILOPOLIS - RJ - 26530190

Fone: (21)99955-7518

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº: 10  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324.0753.2047.5100.0196.5500.1000.0000.1011.2367.1174

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240055443320 / 01/07/2024 - 09:37:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14309152

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

53.204.751/0001-96

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

01/07/2024

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

01/07/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha

NUMERO

862

COMPLEMENTO

CEP

06783-230

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

001 | 01/07/2024 | 1.359,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,00
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	1.359,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

**CÁLCULO DO ISSQN**

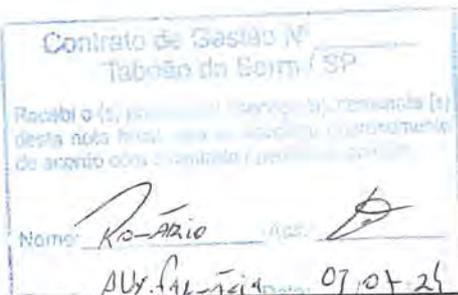
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
301	CEFAZOLINA SODICA 1G Lt: 110837C Val.: 31/05/2025 Qtd.: 50	30049029	0102	6102	UND	50	4,000000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122	ENOXAPARINA SODICA 20MG \ 0,2 - CUTENOX Lt: A4500004 Val.: 31/05/2025 Qtd.: 50	30049099	0102	6102	UND	50	10,000000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0
209	ENOXAPARINA SODICA 60MG \ 0,6ML NOXX Lt: 23081031 Val.: 31/07/2025 Qtd.: 10	30049099	0102	6102	UND	10	15,900000	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0	0
038	ENOXAPARINA SODICA 20MG \ 0,2 - HEPTRIS Lt: AA10121A Val.: 28/02/2025 Qtd.: 50	30049099	0102	6102	UND	50	10,000000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



**ATENÇÃO**  
RECLAMAÇÕES SOMENTE  
NO ATO DA CONFERÊNCIA!

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancários: Banco Bradesco  
AG.2507 C-C: 51290 7 - PIX: administrativo@rjmedfinanceiro.com.br

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
33 - RIO DE JANEIRO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
33240753204751000196550010000000101123671174	ID1101103324075320475100019655001000000010112367117401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
53.204.751/0001-96	01/07/2024 às 09:44:09-03:00

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 N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Dados bancarios: Banco Santander Agencia: 3212 Conta: 000130057518 PIX: 53.204.751/0001-96

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	233240055452205	01/07/2024 às 09:43:48-03:00

## 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.
---

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra

Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento a vista

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.359,0000 Variação ↓ 12.70 % | R\$ 197,6600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA	<p>Marca: ABL</p> <p>Embalagem: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML com 50</p>	50,0	4,0000	200,0000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$3,9000 | Variação da Última Compra: ↑ 2.56% | R\$ 0,1000 | R\$ 5,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66715 - Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL	CUTENOX	<p>Marca: MYLAN</p> <p>Embalagem: 20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA com 2</p>	100,0	10,0000	1.000,0000
---	---------	--	-------	---------	------------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$11,9876 | Variação da Última Compra: ↓ 16.58% | R\$ 1,9876 | R\$ 198,7600  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	NOXX	<p>Marca: BLAU</p> <p>Embalagem: 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML com 10</p>	10,0	15,9000	159,0000
---	------	--	------	---------	----------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$16,2900 | Variação da Última Compra: ↓ 2.39% | R\$ 0,3900 | R\$ 3,9000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

## Últimas compras

Data:21/06/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: ABL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,9000	Data:29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,0500	Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 100.0 Preço Unit.: 4,0690
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA Marca: ABL Embalagem: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML com 50	50,0	4,0000	200,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	Item: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Marca: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Embalagem: 1	150,0	4,0500	607,5000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Confirmação com mais de um fornecedor					
Maeve Produtos Hospitalares	Item: CEFAZOLINA 1G IV/IM C/50 F/A Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 50	200,0	4,0800	816,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO / EUGIA Marca: AUROBINDO PHARMA Embalagem: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS com 50	200,0	4,1796	835,9200	
<b>Comentário:</b> CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO / EUGIA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA- INSTITUTO BIOQUIMICO-ANT Marca: INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: CEFAZOLINA SODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA-INSTITUTO BIOQUIMICO-ANT - CEFAZOLINA SODICA 1G - CX - PO - INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 50	200,0	4,1900	838,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade	Unidade	100.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 11,9876</p>	<p>Data: 06/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: MYLAN Qntd: 150.0 Preço Unit.: 13,1100</p>	<p>Data: 30/04/2024 Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Marca: CRISTALIA HOSPITALAR Qntd: 150.0 Preço Unit.: 12,6184</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: CUTENOX Marca: MYLAN Embalagem: 20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA com 2	100,0	10,0000	1.000,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MYLAN Marca: MYLAN Embalagem: 10	100,0	12,6000	1.260,0000	
Comentário: 22406 - CUTENOX SD 20MG/0,2ML C/10 (IV/SC)-MYLAN					
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ENOXAPARINA 20MG SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN Marca: BIOMM Embalagem: Seringa com 10	100,0	12,6500	1.265,0000	
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CUTENOX 20 MG Marca: MYLAN Embalagem: CUTENOX 20 MG - 20 MG - CAIXA - 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD TRANS PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA - MYLAN CAIXA com 10	100,0	12,8000	1.280,0000	
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	100,0	12,9800	1.298,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: MYLAN Marca: MYLAN Embalagem: 10	100,0	14,1200	1.412,0000	
Comentário: VL:31/05/25					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade	Unidade	150.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 60.0 Preço Unit.: 16,2900</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 30.0 Preço Unit.: 16,3500</p>	<p>Data: 03/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 140.0 Preço Unit.: 17,5850</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: NOXX Marca: BLAU Embalagem: 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML com 10	10.0	15,9000	159,0000	Confirmado
Elo Distribuicao Ltda	Item: NOXX 60MG/0,6ML SER PREENCHX0,6ML CX/10 -- BLAU Marca: NOXX 60MG/0,6ML SER PREENCHX0,6ML CX/10 -- BLAU Embalagem: 1	150.0	16,0000	2.400,0000	Confirmado

Justificativa: Confirmação com mais de um fornecedor

Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC - NOXX / BLAU Marca: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC - NOXX / BLAU Embalagem: 10	150.0	18,6500	2.797,5000	
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN Marca: BIOMM Embalagem: Seringa com 10	150.0	18,8000	2.820,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN Marca: BLAU - ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN Embalagem: 10	150.0	21,7350	3.260,2500	

Comentário: ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) CX COM 10UN AP COM 1 AP

---

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:29  
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	02/07/2024
NR. DOCUMENTO	551.563.000.003.175
VALOR TOTAL	2.152,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: E C E POLIURETANO LTDA  
AGENCIA: 1563-6 CONTA: 3.175-5  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	E.7CE.4EE.58E.765.478
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA		NF-e Nº 000.027.643 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>ESPUMABRAZ</b> <b>INDUSTRIA E COMERCIO</b> <b>DE ESPUMAS DE</b> <b>POLIURETANO LT</b> RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA CONCEICAO - Diadema / SP www.jbtecidos.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3524 0509 5957 5700 0140 5500 1000 0276 4310 0006 2130
	Nº 000.027.643 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1	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 producao do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240914713203 02/05/2024 10:16:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286.312.790.113.	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.595.757/0001-40

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	02/05/2024
ENDEREÇO	BAIRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	3 - MAIO 2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra		SP	

<b>FATURA</b>		
001	01/07/2024	2.152,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.152,00	258,24	0,00	0,00	2.152,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.152,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	
4	Volumes	Espumabraz		42,00	42,00	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota
												ICMS IPI
2004-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	80.0000	26.9000	2.152,00	2.152,00	258,24		12,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ID-344526701 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.	<b>RESERVADO AO FISCO:</b> Contrato de Gestao 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 Paulo Ass.: Emissão: Data 03/05/24
---	--

## Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.152,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.152,0000 Variação 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	80,0	26,9000	2.152,0000

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.80.00 | Preço R\$26.9000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/04/2024 às 17h15m

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	80.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda Marca: Espumabraz Qntd: 40.0 Preço Unit.: 26,9000</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda Marca: Espumabraz Qntd: 60.0 Preço Unit.: 26,9000</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda Marca: Espumabraz Qntd: 60.0 Preço Unit.: 32,5000</p>
--	--	--

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	80,0	23,4800	1.878,4000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	Item: espuma perfilada Marca: Espumabraz Embalagem: plastica com 20	80,0	26,9000	2.152,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COLCHÃO CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA Marca: LUCKSPUMA Embalagem: UNIDADE com 10	80,0	27,4000	2.192,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUCKSPUMA Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 2	80,0	33,9018	2.712,1440	
<b>Comentário:</b> 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Polítex Indústria E Comércio Ltda	Item: COLCHÃO CAIXA DE OVO 80X188X4CM - COR BEGE - DENSIDADE 28 (ELS28) Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 1 com 1	80,0	39,0000	3.120,0000	
Hospmed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: COLCHAO CAIXA DE OVO/CAIXA DE OVO Marca: REAL ESPUMAS Embalagem: UND com 1	80,0	39,0000	3.120,0000	
<b>Comentário:</b> Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual					

---

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:34:29  
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	02/07/2024
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	5.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV  
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.2E3.158.3EA.E22.38A
-----------------	-----------------------



# Prefeitura de Ribeirão Preto

## NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1192 - Data: 28/06/2024

Número  
1235

Data de emissão  
28/06/2024 15:13

Código de verificação  
3CF0B25A7



### Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados  
CNPJ: 01.362.686/0001-23  
Inscrição Municipal: 10629301  
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré  
Ribeirão Preto - SP - 14025-040  
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



### Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record  
Taboão da Serra - SP - 06783-230  
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

### Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.	
Descrição do Serviço			
Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015 Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 385,00			
SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2024 ATÉ 31/05/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP - contrato de gestao S 467/2023			
Dados para Depósito: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 CC: 15.801-1 PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 100,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.000,00	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

**Período de Trabalho: 01/05/2024 a 31/05/2024**

**Nota fiscal referência: 1235**

### DO OBJETO CONTRATADO

É objeto de contratação a prestação de atividade de assessoria jurídica (consultivo e contencioso) na área do Direito do Trabalho relacionada ao Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre a AHBB e o Município de Taboão da Serra, especificadamente para a Unidade Mista de Saúde

### ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As atividades jurídicas desenvolvidas no período foram:

- Esclarecimentos e orientações sobre situações jurídicas enfrentadas na unidade.
- Atuação em processos judiciais, valendo destacar a elaboração de defesas, recursos, manifestações, impugnações e outras que se fizerem necessárias;
- Atuação em audiências trabalhistas, em sustentações orais e despachos;
- Impugnações de laudos e acompanhamento de perícias;
- Elaboração de documentos trabalhistas dos empregados e profissionais da unidade;
- Participação em reuniões estratégicas para sanar problemas da unidade;
- Resposta a e-mails e outras consultas, formais ou informais, provenientes do RH e gestores da unidade;
- Demais serviços que necessários ao bom funcionamento da unidade de acordo com a legislação trabalhista.

É o relatório.

Ribeirão Preto, 28 de junho de 2.023.

**RICARDO MIGUEL SOBRAL**  
**OAB/SP 301.187**

**VICTOR M. PELÓGIA**  
**OAB/SP 304.262**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.16  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 02/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: 8.59E.E09.F70.2E0.CD6



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14754235CY



Nº Nota  
191  
Série 2  
Nº RPS:  
-  
Data de Emissão  
02/JUL/2024 - 09:34:19  
Competência  
07/2024

**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 10.000,00  
Contabilidade e Fiscal 25.000,00  
Auditoria e Controladoria 10.000,00

Gestao de DP e RH,Apoio Administrativo,Contabilidade e Fisca,Auditoria e controladoria.DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2024ATÉ 30/06/2024. 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 JUNHO 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\$) <b>0,00</b>	Valor do IRRF Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do CSLL Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do PIS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do COFINS Retido (R\$) <b>0,00</b>	
Vlr Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ISS (R\$) <b>65.000,00</b>	Alíquota <b>3,00</b>	Valor do ISS (R\$) <b>1.950,00</b>	Valor Líquido da Nota (R\$) <b>65.000,00</b>

**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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**14754235CY**

Número da Nota:  
**191**

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 30 de Junho de 2024.

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**  
**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM  
TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR  
BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTRADA TENENTE JOSE  
MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP

Contrato de Gestao – S467/2023

Período: 01/06/2024 a 30/06/2024

Atividades Desenvolvidas:

1. Gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos:

- Elaboração e atualização de políticas e procedimentos de RH.
- Recrutamento e seleção de novos colaboradores.
- Realização de entrevistas de emprego e avaliação de candidatos.
- Elaboração e gestão de planos de benefícios e remuneração.
- Implementação de programas de treinamento e desenvolvimento.
- Gestão de folha de pagamento e encargos sociais.
- Monitoramento do cumprimento das obrigações trabalhistas.
- Atendimento a demandas e esclarecimento de dúvidas dos funcionários.
- Manutenção e atualização de registros e arquivos do departamento.

2. Auditoria e Controladoria:

- Realização de auditorias internas para avaliar a conformidade dos processos.
- Identificação de riscos e proposição de medidas corretivas.
- Elaboração de relatórios de auditoria, destacando os pontos de melhoria.
- Análise de desempenho financeiro e operacional da organização.
- Controle e monitoramento de custos e despesas.
- Avaliação da eficácia dos controles internos.
- Colaboração na implementação de sistemas de gestão e automação de processos.
- Elaboração de relatórios financeiros, incluindo demonstrações contábeis.

- Análise de variações e tendências financeiras.
- Apresentação de resultados financeiros para a alta administração.
- Coordenação do processo de fechamento contábil mensal, trimestral e anual.
- Garantia do cumprimento das normas contábeis e fiscais vigentes.
- Suporte na elaboração do orçamento anual e controle de despesas.
- Interação com auditoria externa durante processos de revisão e auditoria.

### 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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.45  
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: 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: 02/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070202

AUTENTICACAO SISBB: 0.EB6.055.43F.4A2.B7A



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
2.600/NFE

Data e Hora de Emissão  
01/07/2024 10:06:19

Código de Verificação  
05AE2378E21ED87EC040

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 JOSE 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

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. 06/2024

VALOR: R\$ 22.000,00

COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF

DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

*gr condicionado*

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: 15/08/2024.

- 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
2.600/NFE

Emissão  
01/07/2024 10:06:19

Código de verificação  
05AE2378E21ED87EC040



Data

Identificação do Recebedor



11 4786.5471



comercial@rtdclinical.com.br



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

<b>Nº:</b> 862	<b>Bairro:</b> Jardim Record	<b>Complemento:</b>	<b>Cidade:</b> Taboão da Serra
<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 06783-230	<b>FAX:</b>	<b>Telefone:</b> 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.

<b>Nº:</b> 50	<b>Bairro:</b> Vila Williams	<b>Complemento:</b>	<b>Cidade:</b> Garça
<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 17402-064	<b>FAX:</b>	<b>Telefone:</b> (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

<b>Nº:</b> 190	<b>Bairro:</b> Pq. Esplanada	<b>Complemento:</b> GR14 BL A Apto 75	<b>Cidade:</b> Embu das Artes
<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 06817-190	<b>FAX:</b>	<b>Telefone:</b> (11) 95993-9519
<b>Registro do Conselho de Classe:</b> 5070589481			<b>ART:</b> 2620240017994

\*ART – Anotação de Responsabilidade Técnica

#### 4 – PLANO DE MANUTENÇÃO E CONTROLE

A RTD Clínica 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

<b>CIRCUITO REFRIGERANTE</b>	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

<b>FILTROS DE AR (interno)</b>	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.	

<b>FILTROS DE AR (externo)</b>	5.1	Limpeza do filtro do gabinete inversor do compressor	M
	5.2	Limpeza do filtro do gabinete inversor do ventilador	M

<b>CONJUNTO VENTILADOR</b>	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 pollas	T
	6.5	Funcionamento e estado de conservação do motor	M
	6.6	Acoplamento do eixo	SE
	6.7	Limpeza interna e externa de 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.



MÊS: Junho

VISTO CLIENTE Márcio M. Oliveira Sobrinho  
Emp. de Segurança do Trabalho  
CREA SP: 5064991161

CNPJ: 14.718.224/0001-48

E-mail: comercial@rtdclincinal.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barella, 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	Pisoteto	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	Comfee	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		5	50	1
Sala Reuniao - Maq. 2	Unidade Mista	0007	York	Split	R - 22	12000 Btu's		5	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



Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Fone: (11) 4786-5471

MÊS:

Junho

VISTO CLIENTE  
Márcio A. Oliveira Sobrinho  
Eng. de Segurança do Trabalho  
C.R.A. nº. 5061891161  
E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1925943

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

## 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
Consultório 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultório 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
Berçário	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 Iv	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C. C. 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. Relaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C. O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C. O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C. O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	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



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

PERÍODO: 2024

Ciente: Prefeitura do Taboão de Serra

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SAME

### Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
-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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeção: 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	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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Refrigerico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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

Ass. Responsável por mês

19/16

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Manutenção inst. 01 - 19/16 - T. L. S. 19/16



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ATIVIDADE DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ANO 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 2

### Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ inspeciona filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação: fixação de tampas, isolamentos internos	/	B	B	B	B	B	B	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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/												
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T						T			S		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

### Circuito Refrigerante

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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					
13	Medir pressões de alta e baixa	/				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	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 necessário	/							A					

### Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 25°C)	23 a 25°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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Equipamento instalado mês Junho/2024 (Manual)



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2990

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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 moin	/	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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	A					

### Ventilador/ Motor

8	Checkar/ 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 Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar 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 necessário	/							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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Manutenção instalada mês Trabalho Inicial (mensal)

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>														
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	

<b>Circuito Frigorífico</b>														
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		

<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					

<b>Ambiente condicionado</b>														
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	8/2/06/3/5/4	24/5	19/6									
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Carley			Nome do Engenheiro:	 Engenheiro Mecânico CREMEX 50741193930			Nome do Cliente:	
------------------	--------	--	--	---------------------	---	--	--	------------------	--



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. -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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 molar	/	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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S										
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	S										
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S										

<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esbranquiada, 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										
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T						Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T						T				

<b>Compressor</b>														
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 necessário	/							A					

<b>Ambiente condicionado</b>														
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 22/02 20/03 16/04 27/05 14/6														
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico: <i>Carly</i>	Nome do Engenheiro: <i>Bruno Siffoni</i> Engenheiro Mecânico CREA: 1507193930	Nome do Cliente:
-------------------------------	---	------------------

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

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/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	T	S	S	S	S	S	T	S	S	S	S	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	S	S	S	S	T	S	S	S	S	S

**Circuito Frigorífico**

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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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	5/2	20/3	16/4	27/5	14/6							
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Carley	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREA 11193930	Nome do Cliente:	
------------------	--------	---------------------	--------------------------------------	------------------	--

**Legenda:**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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

<b>Ventilador/ Motor</b>														
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	

<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esianquidade, 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		

<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					

<b>Ambiente condicionado</b>														
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	5/20	6/3	11/4	27/5	14/6							
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:		Nome do Engenheiro:	Engenheiro Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Nome do Cliente:	
------------------	--	---------------------	---	------------------	--

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra  
**TAG:** 4791  
**Legenda:**  
 Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

**Local:** ENFERMARIA - LEITO 425 A 426

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
3	Limpeza e verif. bancêja 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>													
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, roamentos, eixos e mancais				S							S	

<b>Circuito Frigorífico</b>													
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	T			Q			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T			T			T			T		

<b>Compressor</b>													
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 necessário							A					

<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (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 / 05/30/04 21/5/14/6											
Ass. Responsável por mês													

**Nome do Técnico:** *Carlos*

**Nome do Engenheiro:** Bruno Siffoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: 007.119393-0

**Nome do Cliente:**

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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 Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

 Engenheiro Siltoni  
 CREA 107/193930

Nome do Cliente:

30/01 22/21/06/30/14 21/5/19/16



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Ciente: 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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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	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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão				S								
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	T			T			T					
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S						S		

### Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar 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 necessário							A					

### Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)												
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 05/03/2024

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Elvino Sirohi  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5044993930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0097

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.

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAC. 2

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T						T					
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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					
13	Medir pressões de alta e baixa									Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T						T					
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

05/3 25/4 03/6 14/6

Data de Execução 30/01

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carley

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA 501193930

Nome do Cliente:

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 3

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. -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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	
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 Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar esbranquecimento, 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		T			T			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento													

**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 necessário								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												
Ass. Responsável por mês														
Data de Execução		05/3	25/4	03/6	14/6									

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Carler	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREA: 54717/9390	Nome do Cliente:	
------------------	--------	---------------------	---	------------------	--

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. -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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	A	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 Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	/	T		T				T		Q		T	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	/	/	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 necessário	/	/	/	M		M		A		M		M	

**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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carbox

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
Cristiano Silva  
CR-117193/90

Nome do Cliente:

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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Relatância	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 umidade no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	/	T			S			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/							A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

05/03/24 03/06/24/6

Data de Execução 30/01  
Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA SP 11193930

Nome do Cliente:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (\*). - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	<del>M</del>											
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	<del>B</del>	<del>M</del>										
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	<del>M</del>											
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	<del>M</del>											
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	<del>M</del>											
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	<del>M</del>											
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	<del>M</del>											
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	<del>T</del>	<del>S</del>										
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	<del>T</del>											
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	<del>T</del>	<del>S</del>										
<b>Circuito Frigorífico</b>													
11	Verificar/ Sanar esbranquiçade, vibrações e vazamentos	<del>M</del>											
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	<del>T</del>											
13	Medir pressões de alta e baixa	<del>T</del>	<del>Q</del>										
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	<del>T</del>											
<b>Compressor</b>													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	<del>M</del>											
16	Substituição do óleo quando for necessário	<del>M</del>											
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura(23 a 26°C)	<del>M</del>											
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	<del>M</del>											

Data de Execução: 20/12/2023 15:14 03/16 13/16

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

*Carvalho*

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA: 5921793930

Nome do Cliente:

*Barbosa*



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0104

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA ?

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S						S		

### Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	T			Q			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento												

### 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 necessário												

### Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (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 / 05/3/15/4/03/6/13/6

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carley

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CRF 0017193930

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>													
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		

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>													
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		

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>													
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 necessário							A					

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (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

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>													
		30/01											
<b>Ass. Responsável por mês</b>													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: *Carlos*

Nome do Engenheiro: *Edino Silfido*

Nome do Cliente: *Engenharia Mecânica CREA 50719/930*

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar: 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	T	S	/	/	/	/	/	/	/	/	S	/
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	/	/	/	/	T	/	/	/	T	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	S	/	/	/	/	/	/	/	/	S	/

**Circuito Refrigerico**

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	/
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	/	/	/	/	/	T	Q	/	/	T	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	/	/	/	/	/	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	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 03/6 14/6

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) G (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CPF: 501.193930

Nome do Cliente:

**Legenda:**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3969

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SESMT

 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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		

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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		T			T			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
19	Data de Execução		30/01											
20	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
Carley	Engenheiro Mecânico CRÉDITO Nº 793930	Estúdio Sifoni Engenharia Mecânica

**Legenda:**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Local: CONFORTO MÉDICO

Referência

Item

Descrição do Item

Jan

Fev

Mar

Abr

Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Nov

Dez

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Gabinete/ Limpeza e conservação		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão												
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias												
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais												

Circuito Frigorífico		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
11	Verificar/ Sanar eslaqueidade, 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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa												
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Compressor		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
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 necessário												

Ambiente condicionado		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
17	Medir temperatura (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

**Ass. Responsável por mês** 06/30/04 28/5/16

**Legenda:** M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

**Nome do Técnico:** Carlos

**Nome do Engenheiro:** Engenheiro Mecânico GREGILSON V.P.3930

**Nome do Cliente:**



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	B	M	B	M	B	M	B	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dren	/	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

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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	/	/

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	/	T	/	/	Q	/	/	T	Q	/	T	/	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	A	/	/	/	/	/

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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	15/2/2024	13/02/2024	08/5/11/16									
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Carlex	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 6071193930	Nome do Cliente:	
------------------	--------	---------------------	---	------------------	--



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

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/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Refrigerico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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		T			T			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de lubrificação e isolamento													

### 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 necessário								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: 30/01/2024  
 Ass. Responsável por mês: 15/12/23 02/01/24 08/15/24

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
 BRUNO SIFONI  
 CREMATEC 119336

Nome do Cliente:



# 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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação eixação de tampas, isolamentos internos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão				S						S		
9	Alinhamento, desgste, tensão das polias e correias				T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S						S		
<b>Circuito Frigorífico</b>													
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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		
<b>Compressor</b>													
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 necessário							A					
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)												
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos												

Data de Execução 30/01

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 001499990

Nome do Cliente:

Ciente: 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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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		T			Q			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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: 30/01/2024 09:15:116

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Bruno Simoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 30271/3930



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, roamentos, eixos e mancais	/	T	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

06/3 22/04 15/5 11/6

Data de Execução 30/01  
Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: C. Lopez

Nome do Engenheiro: Engenheiro Mecânico - CREA SP 193930

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_

**Ciente:** Prefeitura do Taboão da Serra  
**TAG:** 3972  
**Legenda:**  
 Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (\*). - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dren	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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão				S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias				T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S	

<b>Circuito Refrigerico</b>													
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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								
13	Medir pressões de alta e baixa				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T			T								

<b>Compressor</b>													
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 necessário				M				M			M	

<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)				23 a 26°C								
18	Verificar e orientar/eliminar sobre sujeiras, prod. Químicos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Data de Execução:** 30/01/2024  
**Ass. Responsável por mês:** M/G  
**Legenda:** M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

**Nome do Técnico:** *Carley*  
**Nome do Engenheiro:** *Ernando Sifoni*  
**Nome do Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra

Ciente: 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	S	S	S	S	T	T	T	T	T	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	S	S	S	S	S	T	T	T	T	T	S
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	S	S	S	S	T	T	T	T	T	S
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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 12/02 06/03 09/04 03/06 12/06

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: *Carla*

Nome do Engenheiro: *Enrico Saffroni*  
Engenheiro Mecânico  
CPF: 057.193930

Nome do Cliente:

**Ciente:** Prefeitura do Taboão da Serra  
**TAG:** 0110  
**Legenda:**  
 Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

**Local:** DIRETORIA - SALA 2 - RECEPCIONISTA

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de lãmpas, isolamentos internos	/	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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 bridção 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, tensãc das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/	/	T	/
10	Verificar fixação, roamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/

**Circuito Frigorífico**

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	/	T	/	/	Q	/	/	T	Q	/	T	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	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 12/03 22/04 15/05 11/06

**Ass. Responsável por mês**

**Legenda:** M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

**Nome do Técnico:** Carlex

**Nome do Engenheiro:** Bruno Saitoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CRETA: 5011493930

**Nome do Cliente:**



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3966

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: DIRETORIA - SALA 3 - MAGDA

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/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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		T			T			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento													

### 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 necessário								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 10/01 31/01 01/02 02/02 03/02 04/02 05/02 06/02 07/02 08/02 09/02 10/02 11/02 12/02

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carley

Nome do Engenheiro:

Eduno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50749990

Nome do Cliente:

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 1

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	<del>M</del>											
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	<del>M</del>											
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	<del>M</del>											
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	<del>M</del>											
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	<del>M</del>											
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	<del>M</del>											
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	<del>M</del>											

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>S</del>	<del>T</del>							
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>S</del>	<del>T</del>							
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>S</del>	<del>T</del>							

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	<del>M</del>											
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	<del>T</del>											
13	Medir pressões de alta e baixa	<del>T</del>											
14	Verificar estado de lubrificação e isolamento	<del>T</del>											

**Compressor**

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	<del>M</del>											
16	Substituição do óleo quando for necessário	<del>M</del>											

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura(23 a 26°C)	<del>M</del>											
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	<del>M</del>											

Data de Execução 30/01

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Edson Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 501193930

*Carlos*

*30/01 #20 24/3 08/4 15/5 11/6*



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0007

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MÁQ. 2

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. - Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 molor	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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Frigorífico

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 necessário				M			M			M		M

### Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)				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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
(C.R.C. 50113/3830)

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RH

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 oidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ass. Responsável por mês</b>														
Data de Execução			30/01											
Ass. Responsável por mês														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
Carlos	Grupo Sifoni Engenharia Mecânica CREA/SP 193938	

Atividade Lançamento mês 06

Ciente: 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 anomalia (\* ) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
3	Limpeza e verif. banceja 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T						T					
10	Verificar fixação, raiamentos, eixos e mancais					S								
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T											
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de lubrificação e isolamento		T						T					
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

30/01 #12 04/13 02/04/08/15 11/16

Data de Execução  
Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

*Carlyer*

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Sifoni  
CREA 5071193920

Nome do Cliente:

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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 oidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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		T			Q			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
17	Medir temperatura (23 a 25°C)	23 a 25°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 05/03/04/03/15/05/16

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: *Calder*

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Engenheiro Mecânico  
CPF: 0071793930



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 umidade no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T	S	S	S	S	S	T	S	S	S	S	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
15	Verificar ruídos evazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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	05/03/09/15/15
Ass. Responsável por mês			

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)	
Nome do Técnico:	Carlos
Nome do Engenheiro:	Brilimp Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/SP 101173393-0
Nome do Cliente:	



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CIME

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias													
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

### Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

*Carlos*

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA 507119393-0

Nome do Cliente:

31/12/2024 13:09:15

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Local: CONSULTÓRIO 1

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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												
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias												
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais												

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar escuridão, 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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa												
14	Verificar estado de tubulação e isolamento												

**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 necessário												

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura (23 a 26°C)												
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos												

Data de Execução

30/01 21/02 05/03 10/04 03/05/16

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carbox

Nome do Engenheiro:

Bráulio Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 501193930

Nome do Cliente:

Ciente: 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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T	S								S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T	T					T			T		
10	Verificar fixação, roamentos, eixos e mancais			S								S		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de lubrificação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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: 30/01/2020 5/15/4 28/5/13/6

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

*Carlos*

Nome do Engenheiro:

Ermano Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREMESP 307.93938

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T					T						
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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						
13	Medir pressões de alta e baixa									Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T					T						
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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	03	15/4	14/5									
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:	Carlos	Nome do Engenheiro:	Erina Sufoni Engenheiro Mecânico CRP 50.146-9/930		Nome do Cliente:									

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rilamentos, eixos e mancais	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Circuito Frigorífico</b>													
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>													
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 necessário	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (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	06/03	15/04	16/05	17/06								
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:	C. Lopes			Nome do Engenheiro:	Bruno Silveira Engenheiro Mecânico CREA 01/163930			Nome do Cliente:						



# 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar escuridão, 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		Q
13	Medir pressões de alta e baixa		T			T			T			T		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento													
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

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	28/02/23	15/4	16/5	24/6								
------------------	--	-------	----------	------	------	------	--	--	--	--	--	--	--	--

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: *Carley*

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Engenheiro Siltfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 50747-93930

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAC: 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	
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
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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		
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/							A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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 11-4 16/5 11/6

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

*Carloz*

Nome do Engenheiro:

Brayno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 7

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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, desgste, tensão das polias e correias	T			T			T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S	

## Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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					
13	Medir pressões de alta e baixa				Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	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 necessário							A					

## Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)		23 a 26°C										
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 / 06/03 / 11/04 / 16/05 / 13/06

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Colabor

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA: 504119393-2

Nome do Cliente:

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3958

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: GESSO

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	Alinhamento, desgste, tensão das polias e correias	/	T	/	/	/	/	/	T	/	/	/	/	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	/	/	/	/	/
13	Medir pressões de alta e baixa	/	/	/	/	/	/	/	/	Q	/	/	/	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	/	/	/	/	/	T	/	/	/	/	/
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	A	/	/	/	/	/
<b>Ambiente condicionado</b>														
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 30/01/2024

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carlex

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA/SP 193930

Nome do Cliente:

**Cliente:** Prefeitura do Taboão da Serra  
**Legenda:**  
**TAG:** 0046  
**Local:** RAI0 X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO  
**Referência:**  
**Item**      **Descrição do Item**      **Jan**      **Fev**      **Mar**      **Abr**      **Mai**      **Jun**      **Jul**      **Ago**      **Set**      **Out**      **Nov**      **Dez**

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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												
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias												
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais												

**Circuito Frigorífico**

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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T	T	T	T	T	T	T	T	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 necessário												

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura (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**      **Ass. Responsável por mês**

30/01	05/02	04/03	04/04	15/05	11/06
-------	-------	-------	-------	-------	-------

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

**Nome do Técnico:** Carlos  
**Nome do Engenheiro:** Bruno Silfoni  
**Engenheiro Mecânico**  
**CREA: 3041193930**  
**Nome do Cliente:**

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Local: RAI0 X - MÁQ. 1 - RAI0 X

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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 Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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 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 necessário								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 / 05/30/19 15/5 19/6

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
C.R.F.A.: 501119338

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0048

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TI

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>													
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		

<b>Circuito Frigorífico</b>													
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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		

<b>Compressor</b>													
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 necessário							A					

<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (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 / 05/3 08/4 28/5 11/6											
Ass. Responsável por mês													

Nome do Técnico:	Carloz	Nome do Engenheiro:	Brúno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 107 1193930	Nome do Cliente:	
------------------	--------	---------------------	--	------------------	--

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Ciente: 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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	<del>M</del>	M	M	M	B	M	B	M	B	M	B	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	<del>M</del>	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	<del>M</del>	M	M	S	M	M	M	M	M	S	M	M
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	<del>M</del>	M	M	T	M	M	T	M	M	T	M	M
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	<del>M</del>	M	M	S	M	M	S	M	M	S	M	M
<b>Circuito Frigorífico</b>													
11	Verificar/ Sanar escurquidade, vibrações e vazamentos	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	<del>M</del>	M	M	T	M	M	T	M	M	T	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa	<del>M</del>	M	M	Q	M	M	Q	M	Q	M	M	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	<del>M</del>	M	M	T	M	M	T	M	M	T	M	M
<b>Compressor</b>													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	<del>M</del>	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

05/03/2024 03:16 14/6

Data de Execução 30/01  
Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carles      Nome do Engenheiro: Engenheiro Mecânico CREA 50719/93930      Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

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 anomalia (\*\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Freencher 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	/	/	/	8	/	/	/	/	/	S	/	/
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	8	/	/	/	/	/	S	/	/

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	A	/	/	/	/	/

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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														
Ass. Responsável por mês														
05/3 15/4 03/6 14/6														

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: <u>Carley</u>	Nome do Engenheiro: <u>Engenheiro Sifoni</u>	Nome do Cliente: <u>Engenheiro Sifoni</u>
--------------------------------	--	---

Engenheiro Sifoni  
CREF 15071193930

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

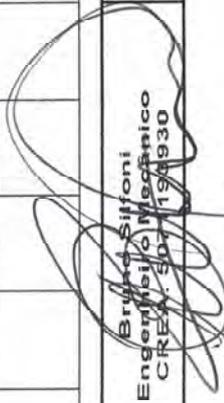
Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERCÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de lâmpas, isolamentos internos	/	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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 vidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	Q	T	Q	T	Q	T	Q	T	Q	T	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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	05/03	05/04	03/06	11/16								
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:														
Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREA: 5071194930 													
Nome do Cliente:														

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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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 umidade 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 Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar escuridade, 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		T			Q			T		Q			Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento					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 necessário								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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carley

Nome do Engenheiro:

Ernando Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 1

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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													
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>														
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	

<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esarquiidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Chacar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T				T	
13	Medir pressões de alta e baixa		T			T			T	Q			T	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T				T	

<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					

<b>Ambiente condicionado</b>														
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

<b>Ass. Responsável por mês</b>														
Data de Execução			30/01											
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Nome do Cliente:		
Carla			Engenheiro Mecânico CPF: 511.185930			RTDCLINICAL		

05/30/04 28/5/13/16

Engenheiro Mecânico  
CPF: 511.185930



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CO PRE PARTO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeção 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
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 oidação 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
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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, roamentos, eixos e mancais					S							S	
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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 lubrificação e isolamento		T			T			T				T	
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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 / 05/03/14 / 28/05/16

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carbor

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CRESS 11133936

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CO CONFORTO MEDICO - SALA TV

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

05/3/10/09 28/5 18/6

Data de Execução 30/01

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlotex

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
C.R.F. 150.193930

Nome do Cliente:

**Ciente:** Prefeitura do Taboão da Serra  
**TAG:** 3903  
**Legenda:**  
 Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

**Local:** C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de lampas, isolamentos internos	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	B	<del>M</del>	B	M	B	M	B	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	A	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	S	<del>T</del>	<del>T</del>	J	<del>T</del>	<del>T</del>	S	<del>T</del>	<del>T</del>
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	<del>T</del>											
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	S	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	S	<del>T</del>	<del>T</del>

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	T	M	T	T	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	T	Q	T	T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	T	T	T	T		

**Compressor**

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	A	M	M	M	M	M

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M

**Data de Execução** 30/01 26/2/24 10/4 28/5/24/6

**Ass. Responsável por mês**

**Legenda:** M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

**Nome do Técnico:** Colley

**Nome do Engenheiro:** Eng.º Roberto Silveira Engenharia Mecânica CREMESP nº 93930

**Nome do Cliente:**

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

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.

Local: C O CONFORTO MEDICO -SALA ANESTESISTA

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	<del>M</del>											
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	<del>M</del>											
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	<del>M</del>											
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	<del>M</del>											
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	<del>M</del>											
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	<del>M</del>											
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	<del>M</del>											

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	<del>T</del>											
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	<del>T</del>											
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	<del>T</del>											

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	<del>M</del>											
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	<del>T</del>											
13	Medir pressões de alta e baixa	<del>T</del>											
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	<del>T</del>											

**Compressor**

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	<del>M</del>											
16	Substituição do óleo quando for necessário	<del>M</del>											

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura(23 a 26°C)	<del>M</del>											
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos	<del>M</del>											

Data de Execução		30/01	6/2	12/3	10/4	28/5	18/6						
Ass. Responsavel por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carley

Nome do Engenheiro: Engenheiro Mecânico CRÉDITO 5071193930

Nome do Cliente:

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão				S								S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias				T			T					T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S								S
<b>Circuito Frigorífico</b>													
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
<b>Compressor</b>													
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 necessário							A					
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura(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

05/30/04 28/5/16

30/01

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: *Carlos*

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

*Ernando Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA 1071193930

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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aléias amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					5						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			7			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					8						S		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			7			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					8				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			7			T			T		
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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: 30/01/2024

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Engenheiro de Manutenção  
Eduardo Silveira  
CPF: 507.119.393-0

Nome do Cliente:

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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		
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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												
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Carlos	Nome do Engenheiro:	 Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 193330	Nome do Cliente:	
------------------	--------	---------------------	---	------------------	--

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C MÁQUINA 2

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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	/
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar escuridão, 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	/	/
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	A	/	/	/	/	/
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

06/3 15/4 16/5 13/6

Data de Execução  
Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Carbox Nome do Engenheiro: Edino Simoni Nome do Cliente: \_\_\_\_\_  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: S0119960

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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 atelas 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		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S		

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar escuridão, 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		
13	Medir pressões de alta e baixa		T					T		Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento								T			T		

**Compressor**

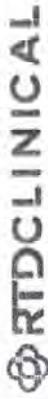
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								A					

**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												
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Carlos	Nome do Engenheiro:	 Bruno Wilson Engenheiro Mecânico CREA 3091183930	Nome do Cliente:	
------------------	--------	---------------------	--	------------------	--



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	<del>M</del>											
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	<del>M</del>											
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	<del>M</del>											
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	<del>M</del>											
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	<del>M</del>											
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	<del>M</del>											
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	<del>M</del>											

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	<del>T</del>											
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	<del>T</del>											
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	<del>T</del>											

### Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	<del>M</del>											
12	Chacar válvula de expansão e filtro secador	<del>T</del>											
13	Medir pressões de alta e baixa	<del>T</del>											
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	<del>T</del>											

### Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	<del>M</del>											
16	Substituição do óleo quando for necessário	<del>M</del>											

### Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	<del>M</del>											
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	<del>M</del>											

Data de Execução

30/01 21/2 06/3 15/4 16/5 13/6

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Carvalho

Nome do Engenheiro:

Brund Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5001199950

Nome do Cliente:

**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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	A	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 Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar escurquidade, vibrações e vazamentos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Chacar 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
16	Substituição do óleo quando for necessário							A					

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura (23 a 26°C)		23 a 26°C		M			M			M		M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos				M			M			M		M

**Data de Execução:** 30/01  
**Ass. Responsável por mês:** 06/3 15/4 16/5 23/6

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

**Nome do Técnico:** Carlos  
**Nome do Engenheiro:** Bruno Silfoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA 117180/RS

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TRIAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	/	/
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/	/	/	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	/	/
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esbranquecimento, 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	/	/
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	A	/	/	/	/	/
<b>Ambiente condicionado</b>														
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	5/20	18/3	02/4	08/5	14/6							
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Carlos	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREMA/511198930	Nome do Cliente:	
------------------	--------	---------------------	--	------------------	--



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2024

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0015

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ASSISTENCIA SOCIAL

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T						T					
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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					
13	Medir pressões de alta e baixa		T						T	Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T						T					

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>														
			30/01											
<b>Ass. Responsável por mês</b>														

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

05/30/2024 28/5/17/16

Nome do Técnico:

Carlos

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CRPBA 501143930

Nome do Cliente:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T											
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T											
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		T											
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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											
13	Medir pressões de alta e baixa		T							Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T											
<b>Compressor</b>														
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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

<b>Data de Execução</b>														
30/01 # 20/05/24 13/5/16														
<b>Ass. Responsável por mês</b>														

<b>Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)</b>														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome do Técnico:	Carles	Nome do Engenheiro:	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREM 5071193930	Nome do Cliente:
------------------	--------	---------------------	---	------------------

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: CORREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	<del>B</del>	M	<del>B</del>	<del>M</del>	<del>B</del>	<del>M</del>	B	M	B	M	B	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	A	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	S	M	M	S	M	M
9	Alinhamento, desgste, tensão das polias e correias	<del>T</del>	M	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	T	M	M	T	M	M
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	S	M	M	S	M	M
<b>Circuito Frigorífico</b>													
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, vibrações e vazamentos	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	<del>T</del>	M	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	T	M	M	T	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa	<del>T</del>	M	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	Q	Q	Q	T	Q	Q
14	Verificar estado de lubrificação e isolamento	<del>T</del>	M	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	<del>T</del>	T	M	M	T	M	M
<b>Compressor</b>													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	A	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M

30/01	05/3 09/4 03/5 08/6												
-------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução													
Ass. Responsável por mês													
Legenda: M (mensal) B (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)													

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
Carles	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 591188936	

Legenda:

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAC: 0065

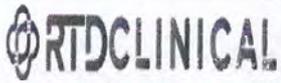
Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T	S	T	S	T	T	T	T	T	T	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T	S	T	S	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		T	S	T	S	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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	27/02/06/30/04/15/01/6											
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:												
Carlos	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA/SP 1193930													



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4787

Corredor de Espera

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

05/06/24

Fim do conserto:

05/06/24

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

Tiago

Nome legível do Engenheiro Responsável

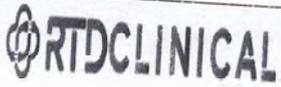
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Carla Regina de Souza  
CREA: 195629-2-ENF

Data:

05/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3965

~~RT~~ SAME.

Retirou da unidade para manutenção?

Campo destinado ao técnico:

( ) Sim  Não

Início do conserto:

19/06/24

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Fim do conserto:

19/06/24

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

*[Handwritten Signature]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

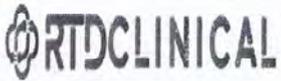
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
C.R.C.A. 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Handwritten Signature]*

Data:

19/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0017

Consultório 5

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(X) Não

Início do conserto:

24/06/24

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Fim do conserto:

24/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Luis*

Nome legível do Engenheiro Responsável

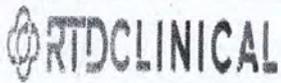
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
C.R.E.A.: 507193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Marta Joyce P. dos Santos*  
Técnica de Enfermagem  
COREN-SP 771.013

Data:

24/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4788

Medicação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(X) Não

Início do conserto:

05/06/24

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Fim do conserto:

05/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Tiago

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Tatiana  
Enfermeira  
Coren/SP-519404

Data:

05/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0048

TI

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(X) Não

Início do conserto:

11/06/24

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

F. A. B. D.

Nome legível do Engenheiro Responsável

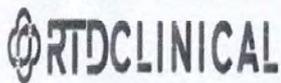
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

X. Luiz Neto

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0090

CME

Campo destinado ao técnico: .

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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:

Conferir eis, quando possível.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

Tiãgo

Nome legível do Engenheiro Responsável

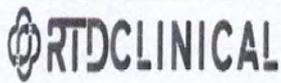
Bruno Simoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5671193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Suzana Carolina Domingues Silva  
COREN-SF 837.024 - TE

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4785

Raio X - Máquina 1 - Sala RX

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(X) Não

Início do conserto:

11/06/24

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

F. 1160

Nome legível do Engenheiro Responsável

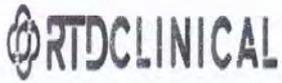
Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Francielli OC

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0046

Raio X - Máquina 2 - Sala Revelação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

Não

Início do conserto:

11/06/24

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

T. A. F.

Nome legível do Engenheiro Responsável

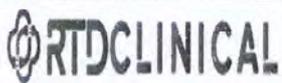
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Franco J. C.

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3973

Manutenção

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

TIA60

Nome legível do Engenheiro Responsável

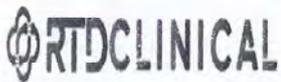
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CRAA-5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Marina de Silva

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

TIAGO

Nome legível do Engenheiro Responsável

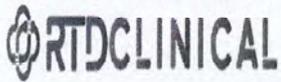
Guilherme Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Julio Cesar dos Santos Quaresma  
Farmacêutico  
CPF: 83.280

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3972

Farmácia - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*T. N. 60*

Nome legível do Engenheiro Responsável

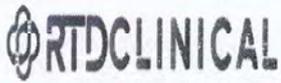
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 8071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Julio Cesar dos Santos Quaresma*  
Farmacêutico  
CRF: 83.280

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507193930

Dieta

11/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA (X)

VISTORIA ( )

MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

~~FOLREALIZADA 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, Não está funcionando.*

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

*Tiábo*

Nome legível do Engenheiro Responsável

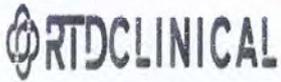
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 2071/93880

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Ediete*

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

TABO

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Chico

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

*F. T. Ribeiro*

Nome legível do Engenheiro Responsável

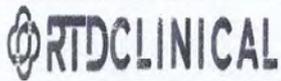
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Diete*

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3968  
Conforto Médico

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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:

11/06/24

Erano Silioni  
Engenheiro Mecânico  
CREA/5071193930

11/06/24

11/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

11060

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Antônio Gonçalves Martins Neto  
Téc. Segurança do Trabalho  
MTE/SP - 39.288

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3956  
Consultório 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

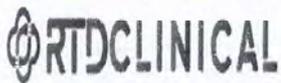
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*X M<sup>o</sup> 1728594 TE*  
*Luiz Eduardo de*  
*Santar Nogueira*

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

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

*[Assinatura]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

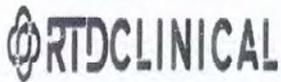
**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Assinatura]*

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4782  
Consultório 7

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0108

C.O. - Pré Parto 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(X) Não

Início do conserto:

13/06/24

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

13/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Chusio*

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

*Viviane Conceição Pequeno*  
COREN-SF-1.000.957-TE

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3910

C. O. Consultório

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim  Não

Início do conserto:

13/06/24

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

13/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Olívio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

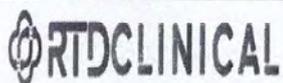
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071493930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Viviane Conceição Pequeno*  
GOREN-1.806.957-TE

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2956  
C.O. - Pré Parto 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

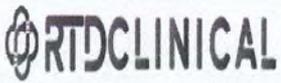
Grupo Sivoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071/93930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Viviano Conceição Pequeno  
COREN-SP 1.606.957-TE

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Ínicio do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

Brúno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071190930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Teone Késia Mada da Silva  
Coordenadora de Manutenção Elétrica

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

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

*e/ou*

Nome legível do Engenheiro Responsável

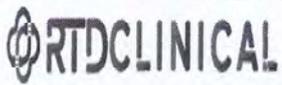
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Tronca Késia  
COREN-SP 0151111111  
*Késia*

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

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

Claudio

Nome legível do Engenheiro Responsável

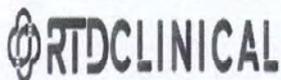
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Teone Késia Maciel da Silva  
CORP. SP. 050711 ENF

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2967

C.O. Sala Parto Cesária

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim  Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

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

*[Assinatura]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5074193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Assinatura]*  
Unidade Mista de Taboão da Serra

Data:

13/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

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

*[Assinatura]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*[Assinatura]*  
**Bruno Silfoni**  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: 5074193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Assinatura]*  
**Roberta Patrícia dos Santos**  
 COREN-SP 576.341-ENG

Data:

13/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

13/06/24

Fim do conserto:

13/06/24

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

*[Assinatura]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREM: 50711/93000

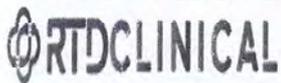
Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Roberta Fatima dos Santos  
COREN-SP 576.341-ENF

*[Assinatura]*

Data:

13/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3966

Diretoria - Sala 3 – Gerência de Enfermagem

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

Tiago

Nome legível do Engenheiro Responsável

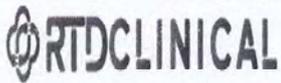
Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Volaine

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

TABO  
11/06/24

Nome legível do Engenheiro Responsável

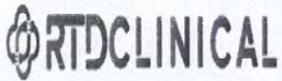
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5871193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Olavine

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0110

Diretoria - Sala 2 / Recepcionista

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim  Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

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

11A60

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Sironi  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

11/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

\_\_/\_\_/\_\_

Ínicio do conserto:

11/06/24

Fim do conserto:

11/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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: Máquina Sem CONEXÃO DA:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

*TABOÃO*

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Olaim*

Data:

11/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

Cláudio

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Siltoni  
Engenheiro Mecânico  
CRBA: 5074183030

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Fabiana Souza Sr.  
COREN-SP 742013

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4791

Enfermaria - Leito 425 - 426

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

*Claudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5371193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Fabiana Souza Sa*  
COREN-SP: 15221-FNI

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

*Claudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 0571193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Fabiana Souza Sá*  
COREN-SP 745221-ENF

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0103

Enfermaria - Leito 413 - 418

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

*Daniela*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5271197930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Fabiana Souza Sá*  
COREN-SP 143221-ENH

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0111

Semi Intensiva - Isolamento

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

*Claudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*Bruno Sifoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Fabiana Souza Sa*  
COREN-SP: 49221-ENF

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Fabiana Souza Sá  
COREN-SP 45021-FNF

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0097

Semi Intensiva - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (  ) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

*[Handwritten Signature]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*[Handwritten Signature]*  
 Bruno Silfoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: 5071103630

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Handwritten Signature]*  
 Fabiana Souza Sa  
 COREN-SP: 245221-ENF

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0099

Semi Intensiva - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:      Data de devolução:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

*Claudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*Bruno Silroni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 3971193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Fabiana Souza Sp*  
CORREIOS SP 152211

Data:

14/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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:

MAQUINA NÃO ESTÁ FUNCIONANDO

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

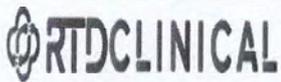
*Bruno Sironi*  
Engenheiro Mecânico  
CRM 0071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Fabiana Souza Sá  
COREN-SP 5621-ENF

Data:

14/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3922

Maternidade - Leito 101 - 106

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (  ) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ínicio do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

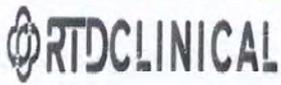
*Bruno Sifoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Enise*

Data:

14/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Ínio do conserto:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

Chaves

Nome legível do Engenheiro Responsável

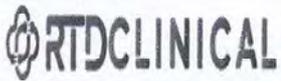
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Denise

Data:

14/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

14/06/24

Fim do conserto:

14/06/24

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

*Elansio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

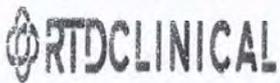
*Bruno Siloni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5971193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Denise*

Data:

14/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0082

Enfermaria - Leito 407 - 412

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Ínicio do conserto:

14/06/24

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Fim do conserto:

14/06/24

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

Claudio

Nome legível do Engenheiro Responsável

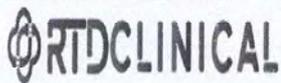
BRUNO SILTONI  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Denise

Data:

14/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

Claudio

Nome legível do Engenheiro Responsável

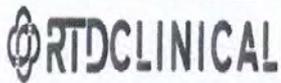
Dr. Bruno Silveira  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Thais de Souza Moraes  
C.O. 001-35-005-205-ENF

Data:

17/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

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

*[Handwritten signature]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

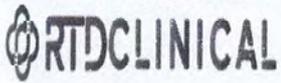
*[Handwritten signature]*  
Grupo Sironi  
Engenheiro Mecânico  
CPF: 5971193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Handwritten signature]*

Data:

17/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0038  
Hotelaria

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Início do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

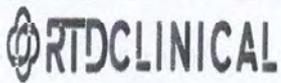
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071123930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Luís Carlos*

Data:

17/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3925

Berçário

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(  ) Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

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

*Claudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*Dr. Bruno Simoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Assinatura]*

Data:

17/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

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

*[Handwritten Signature]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

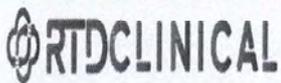
Erane Gilsoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5371193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Marcelo Aurelio Dagnese  
Orçamentos e Manutenção  
CRM 124443

Data:

17/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

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

*[Handwritten signature]*

Nome legível do Engenheiro Responsável

*[Handwritten signature]*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Handwritten signature]*  
Caroline Santos

Data:

17/06/24

<b>Unidade Solicitante:</b> UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	<b>Descrição de Equipamento:</b> TAG N°: 3911 Sutura
---	--

**Campo destinado ao técnico:**

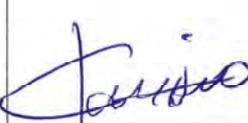
<b>Retirou da unidade para manutenção?</b> ( ) Sim      ( ) Não  Data de retirada:      Data de devolução: ___/___/___      ___/___/___  <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td style="width:50%">Técnico responsável pela retirada:</td> <td style="width:50%">Placa/Veículo:</td> </tr> </table>	Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:	Início do conserto: <p align="center" style="font-size: 1.2em;"><i>17/06/24</i></p>  Fim do conserto: ___/___/___
Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:		

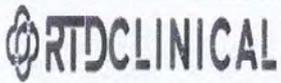
**Descrição de serviço realizado:**

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.	

<b>Nome legível do Técnico Responsável</b> 	<b>Nome legível do Engenheiro Responsável</b>  <p align="center">                     Bruno Siffoni                      Engenheiro Mecânico                      CREA: 0071193930                 </p>	<b>Nome legível do Responsável pela unidade solicitante</b> 	<b>Data:</b> ___/___/___
--	---	---	-----------------------------



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

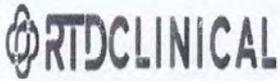
*Bruno Sifoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

*X. [assinatura]*

Data:

17/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4783

Consultório 4

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

17/06/24

Fim do conserto:

17/06/24

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

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5074193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

17/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

18/06/24

Fim do conserto:

18/06/24

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

*Claudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

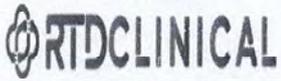
*Bruno Silfoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Jamille Marques Vargas*  
COREN-SP 592855-ENF

Data:

18/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

18/06/24

Fim do conserto:

18/06/24

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193980

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Jamille Marques Vargues  
COREN-SP 692855-ENF

Data:

18/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

18/06/24

Fim do conserto:

18/06/24

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

BRUNO SIRONI  
Engenheiro Mecânico  
C.R.C.A.: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Jamille Marques Vargues  
COREN-SP 592855-ENF

Data:

18/06/24

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

19/06/24

Fim do conserto:

19/06/24

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

*Cláudio*

Nome legível do Engenheiro Responsável

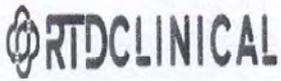
Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071483030

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*[Signature]*  
ALEXANDRE ROSE  
ENFERMEIRO

Data:

19/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0113  
C. O. Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

19/06/24

Fim do conserto:

19/06/24

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

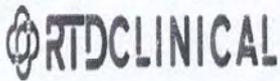
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193030

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Jamille Marques Vargas  
COREN-SP 692855-ENF

Data:

19/06/24



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

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:

Início do conserto:

19/06/24

Fim do conserto:

19/06/24

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

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

19/06/24

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.45  
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: 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: 02/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070203

AUTENTICACAO SISBB: F.A0F.EE8.6ED.1B1.337



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
2.601/NFE

Data e Hora de Emissão  
01/07/2024 10:08:28

Código de Verificação  
44D0EC2608B191915E0B

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

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  
Município :TABOAO 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 DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS REF. 06/2024

VALOR: R\$ 32.404,00

COND DE PAGTO.: 03 DIAS APOS A EMISSÃO DA NF

DEP ITAU 341 AG 8846 C/C 99736-2

*Handwritten signature and date 1/7*

*Handwritten signature: ong clinica*

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: 15/08/2024.
- 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.

Dados que Identificam a Nota

Número da Nota  
2.601/NFE

Emissão  
01/07/2024 10:08:28

Código de verificação  
44D0EC2608B191915E0B



Data

Identificação do Recebedor

**RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO**

Taboão da Serra, 27 de junho de 2024

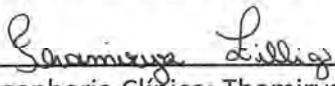
O setor Engenharia Clínica do Hospital Antena, vem por meio deste documento formalizar a Resolução de Ordens de Serviço que ocorreram na unidade no período de 30/05/2024 a 27/06/2024.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
001/24	18/06/2024	C.O	Aspirador não liga	Aberta	Após análise do equipamento, foi constatado que o mesmo se encontra com a placa queimada. Aguardando peça para manutenção.
002/24	18/06/2024	C.O	Aspirador liga e desliga sozinho	Aberta	Após análise do equipamento, foi constatado que o mesmo se encontra com a placa queimada. Aguardando peça para manutenção.
003/24	21/06/2024	C.O	Equipamento não liga	Aberta	Equipamento passou por testes, e está em total funcionalidade, porém o sensor de oximetria está danificado, aguardando peça para manutenção.
004/24	25/06/2024	CME	Vazamento de óleo durante o ciclo	Aberta	Solicitado a visita técnica em garantia.
005/24	25/06/2024	Emergência	Equipamento sofreu queda	Encerrada	Equipamento pertencente a RTD, utilizado como backup.
006/24	25/06/2024	Semi	Cabo de Oximetria não funcionante	Aberta	Acessório retirado do setor para análise de concerto.
007/24	26/06/2024	CME	Troca da fita da seladora	Encerrada	Realizada a troca da fita da seladora.
008/24	18/06/2024	Semi	Bomba de infusão não liga	Aberta	Equipamento testado e apresenta problemas de funcionamento, solicitada a retirada para manutenção corretiva da Samtronic.

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA  
 GERENTE DE FARMACIA  
 COREN/SP 121638  
 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
 AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

27/06

Responsável pela entrega:

  
Engenharia Clínica: Thamirys Zillig

Responsável pelo recebimento:

\_\_\_\_\_

Enfermagem responsável;

Hospital Antena – Taboão da Serra  
Engenharia Clínica  
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

25.06.2024

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

emergencia

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	↓
2.ACESSÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

RELATO DA OCORRÊNCIA  
OU DESCRIÇÃO DO  
SERVIÇO A SER REALIZADO

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Monitor multiparâmetros	CORRETIVA INTERNA	x
MARCA:	Distal	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAG/ACESSÓRIO	MODELO: DX 2020 14131095	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

25.06.2024

HORA DA EXECUÇÃO

14 | 00

COLABORADOR

Beramizya

1.CORRETIVA	↓
2.PREVENTIVA	
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	x
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
25.06.24	Beramizya	Equipamento sofreu queda e passou para análise
25.06.24	Beramizya	Equipamento da RTD, usado como backup.
26.06.24	Beramizya	Sua da caixa

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Beramizya	Complemento de OS	26.06.24			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

25.06.24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

26.06

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

25/06/2024

Monitor Portal DX 2020 esta  
com a tela quebrada, esta  
funcionando e fixada com  
fita adesiva

site emergenciais

relatado por Roberto Latamira dos Pa

Roberto Regina dos Santos  
COREN-SP 676.341-2



# ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS: 006/24

## USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

25.06.2024

HORA

[ ] [ ]

SETOR DO SOLICITANTE

Semi-Intensiva

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

2

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

[Empty stamp box]

RELATO DA OCORRÊNCIA  
OU DESCRIÇÃO DO  
SERVIÇO A SER REALIZADO

## USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Monitores	CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	Siemens	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO	MODELO: MEC1000	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:	AQ-38194615	CALIBRAÇÃO TERCEIROS	
	sensores de oximetria		

## USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

[ ] [ ]

HORA DA EXECUÇÃO

[ ] [ ]

COLABORADOR

[ ] [ ]

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
25.06.24	Geramiuz (Acessório)	Acessório utilizado do setor para análise de concreto

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Geramiuz	Análise de concreto	25.06.24			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Geramiuz L. S. Siqueira 25.06.24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

[ ] [ ]

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024

## Semi-Intensiva

- Cabe com exímio não funções. Solução correção de serviços de engenharia clínica.

COOPEN-SE 090223-ENF  
Instituição de Oliveira

USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

26/06/24

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

CMG

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	1
2.ACESSÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Jamille Marques Vargas  
COREN-SP 092055-ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA  
OU DESCRIÇÃO DO  
SERVIÇO A SER REALIZADO

trocar fita da saladeira

USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	saladeira	CORRETIVA INTERNA	x
MARCA:	Samac	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAG/ACESSÓRIO	3000 unidade completa	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

26.06.2024

HORA DA EXECUÇÃO

15 40

COLABORADOR

Seramirys

1.CORRETIVA	1
2.PREVENTIVA	
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	x
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
26.06.24	Seramirys	Troca da fita da saladeira
26.06.24	Seramirys	Encerramento de OS

STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Seramirys	OS finalizada, troca da fita	26.06.24	15:40	16:15	35

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Seramirys Lellig     26.06.24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

Débora de Paula Teizera  
 COREN-SP-434858-TE     26/06/24



# ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS: 008/24

## USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

18.06.24

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

Semi-Intensivo

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

1

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

RELATO DA OCORRÊNCIA  
OU DESCRIÇÃO DO  
SERVIÇO A SER REALIZADO

Equipamento não liga

## USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Bomba de infusão	CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	Samtronic	CORRETIVA EXTERNA	X
MODELO:	ST550T2	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
Nº DE SÉRIE/TAG/ACESSÓRIO	97834 R/08	CALIBRAÇÃO TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:			

## USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
18.06.24	Rubens	Retirada do setor
19.06.24	Rubens	Análise do equipamento
25.06.24	Seramisya	Solicitação de manutenção do fabricante

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Rubens (18.06.24)	Retirado do setor	18.06.24			
Seramisya	Solicitação de manutenção	25.06.24			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

 18/06/24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024



# ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS:

001/24

## USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

18.06.24

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

C.O

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

1

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

UNIV. ARARAQUÁ DE BIOM.  
COREN-SP 195679-ENF

RELATO DA OCORRÊNCIA  
OU DESCRIÇÃO DO  
SERVIÇO A SER REALIZADO

## USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Aspirador	CORRETIVA INTERNA	X
MARCA:	Sakata	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAG/ACESSÓRIO	2681	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

## USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

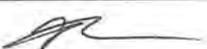
## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
18.06.24	Rubens	Análise do funcionamento do equipamento
19.06.24	Rubens	Placa queimada, solicitada peça

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Rubens	Análise do equipamento	18.06.24			
Rubens	Solicitação de peça, aguardando	19.06.24			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

 19/06/24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA



APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024

Aspirador  
não liga.

18/06/24.

### USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

18.06.24

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

C.O

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	L
2.ACESSÓRIOS	

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Data Régua de 30cm  
Cópia SP 135679-03

RELATO DA OCORRÊNCIA  
OU DESCRIÇÃO DO  
SERVIÇO A SER REALIZADO

--	--

### USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Aspirador	CORRETIVA INTERNA	X
MARCA:	Sakae	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAG/ACESSÓRIO	MODELO: 17200 2689	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

### USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA	
2.PREVENTIVA	
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	

### STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
18.06.24	Rubens	Análise do funcionamento do equipamento
19.06.24	Rubens	Solicitação peça, placa queimada

### STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Rubens	Análise de equipamento	18.06.24			
Rubens	Aguardando peça	19.06.24			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

19/06/24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

Problema

2689

a algum  
sensor, aspira  
dor liga / desli  
ga sozinho.

18/06/24.



# ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS: 003/24

## USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

21.06.24

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

C O

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS	
2.ACESSÓRIOS	1

UNIDADE: UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE



RELATO DA OCORRÊNCIA OU DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO

Equipamento não liga

## USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Imonitor	CORRETIVA INTERNA	X
MARCA:	Jumobray	CORRETIVA EXTERNA	
Nº DE SÉRIE/TAG/ACESSÓRIO	MODELO: mec1000 AQ - 39194650	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:		CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

## USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA	
2.PREVENTIVA	
3.OUTROS	

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA	
2.USO INADEQUADO	
3.OUTROS	

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
21.06.24	Rubens	Retirada do equipamento
24.06.24	Rubens	Análise de funcionamento
25.06.24	Rubens	Solicitação de peça para conserto do sensor

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Rubens	Análise do equipamento	24.06.24			
Rubens	Solicitação de peça	25.06.24			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

21/06/24

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024



# ORDEM DE SERVIÇO – ENGENHARIA CLÍNICA

Nº OS: 004/24

## USO EXCLUSIVO DA ENFERMAGEM – DADOS DO SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

25.06.2024

HORA

SETOR DO SOLICITANTE

CME

ESPECIALIDADES

1.EQUIPAMENTOS

2.ACESSÓRIOS

1

UNIDADE:

UMTS

CARIMBO DO SOLICITANTE

Empty box for stamp

RELATO DA OCORRÊNCIA  
OU DESCRIÇÃO DO  
SERVIÇO A SER REALIZADO

## USO EXCLUSIVO DA ENGENHARIA CLÍNICA - EQUIPAMENTO

DADOS DO EQUIPAMENTO		TIPOS DE OCORRÊNCIA	
EQUIPAMENTO:	Autoclave	CORRETIVA INTERNA	
MARCA:	valdem	CORRETIVA EXTERNA	X
Nº DE SÉRIE/TAGACESSÓRIO	HA623	PREVENTIVA EXTERNA TERCEIROS	
ACESSÓRIOS:	AU-002	CALIBRAÇÃO TERCEIROS	

## USO EXCLUSIVO – ENGENHARIA CLÍNICA

DATA DA EXECUÇÃO

HORA DA EXECUÇÃO

COLABORADOR

1.CORRETIVA

2.PREVENTIVA

3.OUTROS

1.DESGASTE/FALHA TÉCNICA

2.USO INADEQUADO

3.OUTROS

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

DATA	COLABORADOR	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO REALIZADO
25.06.24	Genamizys	Análise e solicitação de manutenção preventiva externa

## STATUS DE ORDEM DE SERVIÇO

NOME	SERVIÇO	DATA	HORA INICIAL	HORA FINAL	TEMPO (MIN)
Genamizys	aguardando visita Técnica	25.06.2024			

SERVIÇO RECEBIDO POR (ASSINATURA E CARIMBO) DATA

Genamizys 25.06.2024

SERVIÇO ENTREGUE E FINALIZADO: DATA

APENAS 01 (UM) EQUIPAMENTO POR ORDEM DE SERVIÇO. SOLICITAÇÕES QUE CONTIVEREM MAIS DE 01 (UM) EQUIPAMENTO/SERVIÇO, NÃO SERÃO ACEITAS.

REV.05/2024

Taboão da Serra, 25 de junho de 2024

AO setor da Engenharia Clínica.

Solicito Avaliação da Eng. Clínica para  
Auto Clave 2, foi passado pelo plantão  
Noturno que observaram Ujzomento de  
oleo nos ciclos.

Daniela Silva da Costa Siqueira  
CORREN-SP 522734  
24/6/2024  
Obstetra

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEE0099

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMTS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Data realizada											
	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
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcasa em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Todos os comandos verificados	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
Teste de vazamento	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
Verificar fluxo alto e baixo	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
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Data de Execução: 22/02/2024

Ass. Cliente por mês

13/03 15/04 13/05 25/06

Técnico: *B. Domingos F. da Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0010

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcasa em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligado?	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
Todos os comandos verificados	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
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar pressão alta e baixa	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
Baixa pressão rede AR e O2	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
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *D. Dornier*

Engenheiro: *F. J. J. J.*

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0006

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Cargaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema de Alarme	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Suamiranga J. Sobry*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra  
 SN: ASEK0011

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UIMS - EMERGENCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Cargaça em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligando?	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
Todos os comandos verificados	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
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar pressão alta e baixa	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
Baixa pressão rede AR e O2	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
Calibração e Segurança elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Data realizada												
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *S. Drummond*

Engenheiro: *F. Silva*

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 141310195

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2023

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcasa em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Enamirunga J. D. G.* Engenheiro: \_\_\_\_\_ Supervisor Técnico: \_\_\_\_\_

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: A.Q.38194720

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *B. S. ...* Engenheiro: *F. ...* Supervisor Técnico: *S. ...*

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: A.Q-38194676

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcasa em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Shamiraga L. Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra  
 SN: AQ-38194643

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000  
 Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Amamiya F. L. G.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194697

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcasa em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			15/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Samir Luiz F. Filho*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2024

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 132902352

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carçaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Shammya Filling*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 052018CM11039

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomaxx

Local: UMTS - EMERGÊNCIA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carçaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Ramalho F. da G.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDK0287

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Evita XL

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Todos os comandos verificados	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
Teste de vazamento	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
Verificar fluxo alto e baixo	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
Sistema sem rede elétrica	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	25/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Stomaring Billing*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 2692

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: UMITS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carga em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Guarimirus F. D. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra  
SN: 2678

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirurgico / Takaoka / 17200  
Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05							
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Socorro F. Lima*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 21-F-0623

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Olfed / A-45

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual													
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Cargaça em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Funcionamento														
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC
Calibração e Segurança elétrica														
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06								
Ass. Técnico por mês														

Técnico: *S. Somavaya Pillay* Engenheiro: Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ.38194694

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC 1000

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Vanessa L. Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: VL10000221

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Allamed / Vial I 100

Local: UMITS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção Visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Caraça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
0 aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			14/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *[Assinatura]*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEL-0087

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia / Dräger / Fabius Plus

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Data realizada											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligado?	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
Todos os comandos verificados	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
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar pressão alta e baixa	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
Baixa pressão rede AR e O2	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
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			14/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *S. Manente J. M. G.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 1752

Legenda: C (CONFORME) / NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aparelho de anestesia / Takaoka / 678

Local: UMTS - CENTRO OBSTETRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligado?	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
Todos os comandos verificados	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
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar pressão alta e baixa	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
Baixa pressão rede AR e O2	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
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 22/02/2024			14/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

*Sharonny de Jesus*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 08901

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	Mês											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Cargaça em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
O aparelho está ligado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Data de Execução: 22/02/2024			14/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Blasimir F. S. Silva* Engenheiro: \_\_\_\_\_ Supervisor Técnico: \_\_\_\_\_

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146481

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray NS-800

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			14/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Amim* Engenheiro: *S. Amim* Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CAC0002058

Equipamento / Fabricante / Modelo: Bislun Elétrico / WEM / SS-501SX

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrii corretiva.

Item	Inspeção Visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			14/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Soamara F. L. G.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-6943

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			14/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. S. S.* Engenheiro: Supervisor Técnico:

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, abrii corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
O aparelho está ligado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Data de Execução:	13/03	15/04	13/05	25/06								
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. S. S. S. S. S.*

Engenheiro:

*S. S. S. S. S. S.*

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BER22PE

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Fanem / 2051UCI

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual														
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ			
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	C	NC	
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Cargaça em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Funcionamento															
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
Calibração e Segurança elétrica															
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06									
Ass. Técnico por mês															

Técnico: *S. S. ...*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146463

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Damasceno Filho*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimônio 107446

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC:1000

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrf. corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<del>C</del> NC											
Limpeza do Equipamento	<del>C</del> NC											
Carcasa em perfeito estado	<del>C</del> NC											
Verificação das teclas de comando	<del>C</del> NC											
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	<del>C</del> NC											
Todos os comandos verificados	<del>C</del> NC											
Parâmetros de leitura	<del>C</del> NC											
Teste de temperatura	<del>C</del> NC											
Teste de pressão	<del>C</del> NC											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	15/04	13/05	25/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Dominique F. Liliy* Engenheiro: Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEK0013

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMTS - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrrr corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação do Knob	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Auto teste	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de vazamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data realizada												
Data de Execução: 22/02/2024			13/03	16/04	13/05	26/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Sparrington J. Lima*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0013

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMITS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação do Knob	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Auto teste	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de vazamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema de Alarme	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 20/02/2024			13/03	10/04	14/05	20/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *S. S. S. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEE-0095

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrr. corretiva.

Item	Data realizada											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Cargaça em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificação do Knob	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Auto teste	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Teste de vazamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Verificar fluxo alto e baixo	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Baixa pressão rede AR e O2	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Sistema sem rede elétrica	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	26/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Silvanirajara F. J. Silva* Engenheiro: Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEK0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Drager / Savina 300

Local: UMITS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Cargaça em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação do Knob	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Auto teste	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de vazamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema de Alarme	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	25/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *S. Maciel*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



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 / Dräger / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	Data realizada											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<u>Inspecão visual</u>												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	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
Todos os comandos verificados	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
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	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
Baixa pressão rede AR e O2	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
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	26/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *S. J. ...*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0011

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMITS - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Data realizada											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	<input checked="" type="checkbox"/>											
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Cargaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema de Alarme	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Edson Augusto F. Rodrigues* Engenheiro: Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM009

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data realizada												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Sharmineza F. da Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASEED100

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Obs: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data realizada												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	26/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

*R. Damasceno Filho*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM0012

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMITS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<del>C</del> NC											
Limpeza do Equipamento	<del>C</del> NC											
Carcaca em perfeito estado	<del>C</del> NC											
Verificação das teclas de comando	<del>C</del> NC											
Verificação do Knob	<del>C</del> NC											
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	<del>C</del> NC											
Auto teste	<del>C</del> NC											
Todos os comandos verificados	<del>C</del> NC											
Parâmetros de leitura	<del>C</del> NC											
Teste de vazamento	<del>C</del> NC											
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	<del>C</del> NC											
Verificar fluxo alto e baixo	<del>C</del> NC											
Baixa pressão rede AR e O2	<del>C</del> NC											
Sistema sem rede elétrica	<del>C</del> NC											
Calibração e Segurança elétrica												
Data realizada												
			14/03	16/04	14/05	20/06						
Data de Execução: 20/02/2024												
Ass. Cliente por mês												

Técnico:

*Edson Augusto F. Lima*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 2689

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka /17200

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	26/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Somayra F. Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

SN: 2687

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka /17200

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Sacramento Filho*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194615

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - SEMI INTENSIVA

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaça em perfeito estado	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
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	26/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: B. Samir Engenheiro: \_\_\_\_\_ Supervisor Técnico: \_\_\_\_\_

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194650

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	10/04	14/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: B. S. S. S. Engenheiro: \_\_\_\_\_ Supervisor Técnico: \_\_\_\_\_

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194634

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	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	26/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Saramiraj Finlay*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194726

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Socronisuz F. Silva* Engenheiro: Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194698

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Barbara de Sá*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-381194630

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	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Damasceno de Jesus*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194621

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray /MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Somavaga Figueira*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194730

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Mês											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Cargaça em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
O aparelho está ligado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. S. S. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 142310400

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Dixtal /DX2023

Local: UMITS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Dominyz F. F. F. F.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 132902350

Equipamento / Fabricante / Modelo: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

Local: UMTS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Cargaça em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. S. S. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 062022CM19048

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMITS - SEMI INTESIVA

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Edson Augusto F. Araújo*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: AQ-38194674

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: UMTS - ISOLAMENTO

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	26/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. S. S. S. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASDM-0014

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Savina 300

Local: UMTS - ISOLAMENTO

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Data realizada											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carga em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação do Knob	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Auto teste	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de vazamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema de Alarme	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	14/05	20/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Pranizete F. da Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 022023BC30817

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

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	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	<input checked="" type="checkbox"/>											
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	16/04	19/05	20/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Sacramento F. S. G. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

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	Mês											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaca em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 20/02/2024			14/03	17/04	15/05	27/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Samirza Filling* Engenheiro: \_\_\_\_\_ Supervisor Técnico: \_\_\_\_\_

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 879

Equipamento / Fabricante / Modelo: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

Local: UMITS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Data de Execução: 20/02/2024			15/03	16/04	15/05	27/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Esmeralda J. S. G.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: SS815E

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Fanem / BA50

Local: UMIS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	17/04	19/05	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico:

*S. S. S. S. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimonio 115927

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Oidei / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>												
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>												
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>												
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>												
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>												
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>												
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>												
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>												
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>												
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>												
Calibração e Segurança elétrica													
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	17/04	15/05	23/06							
Ass. Técnico por mês													

Técnico: *S. S. S. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimônio 115928

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Oidief / CZ

Local: UMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção Visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAT	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Shamirley F. dos S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: patrimônio 115926

Equipamento / Fabricante / Modelo: Berço aquecido / Oidief / CZ

Local: LIMITS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligando?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *D. Damasceno F. Rodrigues*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CF-2637

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / Transporte

Local: UMITS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Sumiway S. Siqueira*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

SN: CC-1978

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL

Local: UMITS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaca em perfeito estado	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
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	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
Parâmetros de leitura	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
Teste de pressão	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	27/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Bernardes Araújo*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-8988

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UIMTS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	NC	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	27/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Shammya Kelly*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: CC-1563

Equipamento / Fabricante / Modelo: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: UMITS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção Visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligando?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *R. S. Martins*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: 4082

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: UMITS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carcaca em perfeito estado	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação do Knob	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Funcionamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
O aparelho está ligando?	NC	NC	NC	NC	NC	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos Os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de vazamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema de Alarme	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar pressão alta e baixa	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificar fluxo alto e baixo	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Baixa pressão rede AR e O2	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Sistema sem rede elétrica	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	17/04	15/05	23/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *S. Saraminho P. Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: ASIDE-0202

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / Dräger / Evita XL

Local: UMITS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema de Alarme	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	23/06						
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *Shammya F. dos S.* Engenheiro: *[Assinatura]* Supervisor Técnico: *[Assinatura]*

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Equipamento / Fabricante / Modelo: Ventilador pulmonar / OxyMag / Magnamed

Local: UMITS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											
<u>Funcionamento</u>												
O aparelho está ligando?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
<u>Sistema de Alarme</u>												
Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
<u>Calibração e Segurança elétrica</u>												
Data realizada												
15/03 14/04 15/05 23/06												
Data de Execução: 21/02/2024												
Ass. Cliente por mês												

Técnico: *S. S. S.*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

SN: 101810539

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Dixtal / DX2022

Local: UMITS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	27/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Sharminez Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

SN: BY-38146470

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800

Local: UMITS - NEONATAL

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	21/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Laminha Filling*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

SN: BY-38146482

Equipamento / Fabricante / Modelo: Oxímetro / Mindray / VS-800

Local: UMITS - NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. S. S. S.* Engenheiro: *S. S. S. S.* Supervisor Técnico: *S. S. S. S.*

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194721

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	21/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *S. Domingos*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: AQ-38194727

Equipamento / Fabricante / Modelo: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: UMTS - TRIAGEM

Item	Inspeção Visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Edson Augusto F. Silva*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

SN: 022018CM10824

Equipamento / Fabricante / Modelo: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: UMITS - INTERNAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											
Calibração e Segurança elétrica												
Data de Execução: 21/02/2024			15/03	14/04	15/05	23/06						
Ass. Técnico por mês												

Técnico: *Guarimaga Dillig*

Engenheiro:

Supervisor Técnico:



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	sem testes de função
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	sem testes de função
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	sem testes de função
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	✓	sem testes de função
	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	Instamed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instamed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 03/06/2024

Engenharia Clínica:

*S. S. S. S. S.*

Enfermagem:

*S. S. S. S. S.*

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 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	✓	✓
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 03/06/2024

Engenharia Clínica: Shammya S. E. G.

Enfermagem: [Assinatura]

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	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	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
Eletrcardiografo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓	
Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓	
Ventilador Pulmonar	Drager	Evida XL	ASDK0287	✓	✓	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓	
Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AO-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 Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimônio 107446	✓	✓	

Data: 04/06/2024

 Engenharia Clínica: Sharminga de S. Lima

Enfermagem:

Fagno de Jesus Bomfim  
 COREN-SP: 308.071 - ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTENSIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	✓	✓
	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	✓	✓	
Eletrocardiógrafo	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓	
Cardioversor	Dixtal	EP12	132902350	✓	✓	
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 04/06/2024

Engenharia Clínica:

*Flávia de S. Siqueira*

Enfermagem:

Fabio de Jesus Bonfim  
COREN-SP: 308.021 - ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 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	✓	✓
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 04/10/2024

 Engenharia Clínica: Snamirya F. L. G.

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Fabro de Jesus Bonifim  
CORRETO-SF: 338.021 - ENQ

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	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	✓	✓
	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	✓	✓
	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 Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	✓	✓	

Data: 05/06/2024

 Engenharia Clínica: Sharminey de Souza

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTENSIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	sem saídas de fumaça ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	sem saídas de fumaça ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	sem saídas de fumaça ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	sem saídas de fumaça ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	sem saídas de fumaça ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	sem saídas de fumaça ✓
	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	✓	✓	
Eletrocardiógrafo	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓	
Cardioversor	Instramed	EP12	132902350	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓	
Ventilador pulmonar	Drager	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
			Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 05/06/2024

Engenharia Clínica: Sharmishta J. Raj

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	✓
	Bergo aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	✓	✓
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	✓	✓
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 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	✓	✓
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	✓	✓

Data: 05/06/2024

Engenharia Clínica: Sonamisya de Jesus

Enfermagem: 

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	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	✓	✓
	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	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evida 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 Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimônio 107446	✓	✓	

Data: 06/06/2024

 Engenharia Clínica: *S. Berninger, S. M. G.*

Enfermagem:

 Fabiano de Jesus Bonfim  
 COREN-SP: 308.021 - ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	✓	com sensor de fluxo ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	✓	com sensor de fluxo ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	✓	com sensor de fluxo ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	✓	com sensor de fluxo ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	✓	com sensor de fluxo ✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	✓	com sensor de fluxo ✓
	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	✓	✓	
Electrocardiógrafo	Dixtal	DX2023	142310400	✓	✓	
Cardioversor	Instramed	EP12	132902350	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Cardiomax	062022CM19048	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 02/02/2024

Engenharia Clínica: S. Ramalho de Sá

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Fago de Jesus Botelho  
 COREN-SP: 308.021 - ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomas	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	✓	
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 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	✓	✓
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomas	022018CM10824	✓	✓

 Data: 06/06/2024

 Engenharia Clínica: E. Sacramento da Silva

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Fagno de Jesus Bonfim  
 COREN-SP: 308.021 - ENF.

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	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	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	✓	✓
	Eletrocardiografo	Dixtal	EP12	132902352	✓	✓
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	✓	✓
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evida XL	ASDK0287	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	✓	✓
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	✓	✓	
Aspirador Cirúrgico	Olidex	A-45	21-F-0623	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	✓	✓	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vital 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 Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	✓	✓	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	✓	✓	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	✓	✓	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	garm Saturador Etc.	✓	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimônio 107446	✓	✓	

Data: 07/06/2024

 Engenharia Clínica: Suamirya F. S. S. S.

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	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	✓	✓
	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	✓	✓	
Electrocardiógrafo	Dixtal	Digital	DX2023	142310400	✓	✓
Cardioversor	Instramed	Instramed	Cardiomax	132902350	✓	✓
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	✓	✓
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	✓	✓
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	✓	✓

Data: 07/06/2024

Engenharia Clínica:

*S. Romão de Sá*

Enfermagem:

*[Signature]*

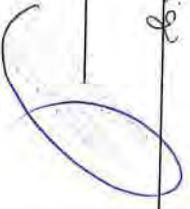
SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomas	042017CM9629	✓	✓
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879		
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	✓	✓
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 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	✓	✓
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	✓	✓
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	✓	✓
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	✓	✓	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	✓	✓	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	✓	✓
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	✓	✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomas	022018CM10824	✓	✓

Data: 07/06/2024

Engenharia Clínica:

*Flávia Maria F. Reis*

Enfermagem:



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	CENTRO OBSTÉTRICO	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	OK
Aspirador Cirúrgico		Takaoka	17200	2678	OK	OK
Aspirador Cirúrgico		Olidef	A-45	21-F-0623	OK	OK
Monitor Multiparâmetros		Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK
Monitor Multiparâmetros		AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK
Aparelho de anestesia		Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK
Aparelho de anestesia		Takaoka	678	1752	OK	OK
Berço aquecido		Fanem	2051UCI	08901	OK	OK
Oxímetro		Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK
Bisturi Elétrico		WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
Incubadora		Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
Cardioversor		Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
Berço aquecido		Fanem	VS-800	BER22PE	OK	OK
Oxímetro		Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	OK	OK	

Data: 10/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CMI19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
CARDIOVERSÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 10/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data:10/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Instamed	Cardiomax	0620222CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Instamed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK	
ISOLAMENTO	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instamed	Cardiomax	0620222CM19048	OK	OK

Data: 11/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

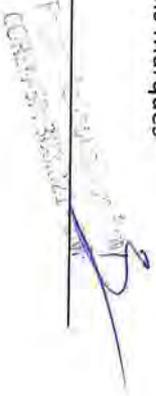
  
 Eng. Rubens Marques

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Bergo aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 11/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	OK	OK
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Olidex	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	OK	OK	

Data: 12/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 12/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

FICHA DE REGISTRO DE EQUIPAMENTOS  
 IDENTIFICADO POR: RUMF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomas	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomas	022018CM10824	OK	OK

Data: 12/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	OK	OK
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Olidif	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Bergo aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Bergo aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimônio 107446	OK	OK	

**CENTRO  
OBSTÉTRICO**

Data: 13/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

 Eng.º de Saúde: 
  
 COREN-SP: 308.021 - ENT 1

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	0620222CM19048	OK	OK	
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 13/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
	TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data:13/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

Françoise dos Santos  
COREM-SP 300.921 - ENF



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	141310195	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	OK	OK
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Olidex	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	OK	OK	

**CENTRO  
OBSTÉTRICO**

Data: 14/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

Fagner de Jesus Bonfina

COREN-SP: 308.021 - ENE

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	0620222CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK	
ISOLAMENTO						
MEDICAÇÃO						

Data: 14/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Fagner de Jesus Bomfim  
FOREM-SP, 308, 021 - EMR

UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Incubadora	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	OK	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38194721	OK	OK	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 14/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Resolução de Jesus S. Sant'Anna  
 (CREM-SP: 308.211 - ENF)



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
CENTRO OBSTÉTRICO	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Olidif	A-45	21-F-0623	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK
	Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK
	Bisturi Eletrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK

Data: 17/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

 Fausto de Jesus Bomfim  
 COREN-SP-308-021-ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194630	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
ISOLAMENTO	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 17/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Felício de Jesus Borinim

CC:REN-SP, 308.021 - ENF



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 17/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

  
 Registro de Enfermagem: 17117  
 Conselho Superior de Enfermagem: 308.021 - ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK
Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor oxi	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK	

Data: 18/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

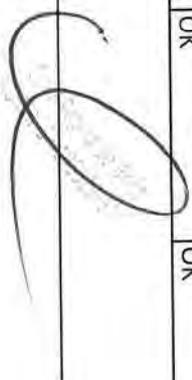
UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 18/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

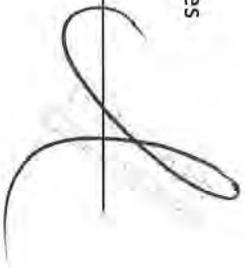


SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Eviata XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
TRIAGEM	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 18/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK	
Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Oldef	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor oxi	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimonio 107446	OK	OK	

Data: 19/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

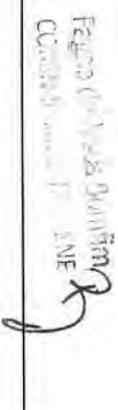
 Feito no Jesus Dornim  
 Unidade: 021 - ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	0620222CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 19/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_


  
 Rubens Marques

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Bergo aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 19/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

*Handwritten signature and stamp*

Enfermagem: \_\_\_\_\_

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK	
Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Oldef	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL100000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEI-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor oxí	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	patrimônio 107446	OK	OK	

Data: 20/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

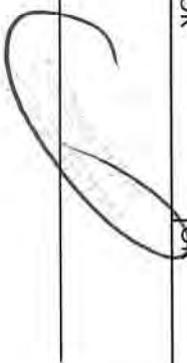
UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instamed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instamed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 20/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Semi sensor oxi	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 20/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiografo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK	
Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL100000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor oxi	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650		Em manutenção	

Data: 21/06/2024  
 Engenharia Clínica: Rubens Marques

Floraí Ribeiro de Oliveira  
 Supervisora de Enfermagem  
 Enfermagem: \_\_\_\_\_  
 COREN-SP: 0548956-ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	0620222CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK	
ISOLAMENTO						
MEDICAÇÃO						

Data: 21/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Renata Ribeiro de Oliveira
   
 Supervisora de Enfermagem
   
 COREN-SP: 349956-ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
TRIAGEM	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor Oxi	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 21/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Flávia Ribeiro de Oliveira  
 Supervisora de Enfermagem  
 COREN-SP-0240956-ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiografo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK	
Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Olidef	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor oxi	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650		Em manutenção	

Data: 24/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
ISOLAMENTO	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 24/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_

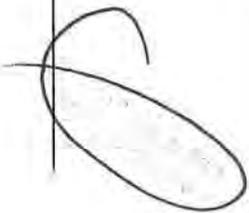
UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Bergo aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Bergo aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 24/06/2024

Engenharia Clínica: Rubens Marques

Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
	Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692		Em manutenção
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678		Em manutenção
Aspirador Cirúrgico	Olidif	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elettrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor oxí	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650		Em manutenção	

 Data: 25/06/2024

 Engenharia Clínica: Shamirysa L. de Oly

 Enfermagem: Floraí Ribeiro de Oliveira

Supervisora de Enfermagem  
 COP-EN-SP-0849956-ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Sem sensor oxi	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
CARDIOVERSÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 25/10/24

Engenharia Clínica:

Serenice Mendes de Sá

Enfermagem:

 Supervisora de Enfermagem  
 COREN-SP: 129956-ENF  
 Flávia Ribeiro de Oliveira

	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
	Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 25/06/24

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Enfermagem: \_\_\_\_\_

Floraí Ribes de Oliveira  
Supervisora de Enfermagem  
COREN-SP 05419958-ENF

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK	
Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678		Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Olidex	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM110018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem		BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor OXI	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650		Em manutenção	

Data: 26/06/2024

 Engenharia Clínica: Enamara Diany

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTENSIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	Sem sensor oxí	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrocardiografo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 28/08/2024

Engenharia Clínica: Edson Augusto F. dos S.

Enfermagem:

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimonio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxí	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

Data: 26/06/2024

Engenharia Clínica: Salomina F. M. G.

Enfermagem: [Assinatura]



UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
EMERGENCIA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	AEE0099	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0010	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0006	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0011	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2689	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194720	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194676	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194643	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194697	OK	OK
	Eletrocardiógrafo	Dixtal	EP12	132902352	OK	OK
Cardioversor	Instramed	Cardiomaxx	052018CM11039	OK	OK	
Ventilador Pulmonar	Drager	Evita XL	ASDK0287	OK	OK	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2692	Em manutenção	Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2678	Em manutenção	Em manutenção	
Aspirador Cirúrgico	Oldef	A-45	21-F-0623	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194694	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	AlfaMed	Vita I 100	VL10000221	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Drager	Fabius Plus	ASEL-0087	OK	OK	
Aparelho de anestesia	Takaoka	678	1752	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	2051UCI	08901	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146481	OK	OK	
Bisturi Elétrico	WEM	SS-501SX	CAC0002058	OK	OK	
Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-6943	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	072017CM10018	OK	OK	
Berço aquecido	Fanem	BER22PE	BER22PE	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146463	Sem sensor oxí	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	Em manutenção	Em manutenção	

Data: 27/06/2024

Engenharia Clínica: Serenilda F. M. S. G.

Floraí Ribeiro de Oliveira  
Supervisora de Equipamentos  
CNPJ: 06.649.905/0001-06

Imagem: \_\_\_\_\_

SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSORIOS	TESTE DE FUNÇÃO
SEMI INTESIVA	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0013	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0013	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE-0095	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEK0012	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0101	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0011	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0009	OK	Sem sensor de fluxo
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASEE0100	OK	OK
	Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM0012	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2681	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	2687	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194615	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194650	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194634	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194726	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194698	OK	OK
	Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194630	OK	OK
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194621	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	Mindray	AQ-38194730	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Dixtal	DX2023	142310400	OK	OK	
Eletrcardiógrafo	Dixtal	EP12	132902350	OK	OK	
Cardioversor	Instramed	Cardiomax	062022CM19048	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194674	OK	OK	
Ventilador pulmonar	Drager	Savina 300	ASDM-0014	OK	OK	
MEDICAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022023BC30817	OK	OK

Data: 27/06/2024

Engenharia Clínica:

*Serenizuga F. dos S.*

Enfermagem:



SETOR	EQUIPAMENTO	FABRICANTE	MODELO	SN	ACESSÓRIOS	TESTE DE FUNÇÃO
NEONATAL	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	042017CM9629	OK	OK
	Aspirador Cirúrgico	Takaoka	17200	879	OK	OK
	Berço aquecido	Fanem	BA50	SS815E	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115927	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115928	OK	OK
	Berço aquecido	Olidef	CZ	patrimônio 115926	OK	OK
	Incubadora	Fanem	Transporte	CF-2637	OK	OK
	Incubadora	Fanem	MIC CONTROL	CC-1978	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-8988	OK	OK
	Incubadora	Fanem	C186-TS	CC-1563	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Takaoka	Carmel	4082	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Drager	Eviata XL	ASDE-0202	OK	OK
	Ventilador Pulmonar	Oxymag	Magnamed	2014	OK	OK
	Oxímetro	Dixtal	DX2022	101810539	OK	OK
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146464	Sem sensor oxi	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146470	OK	OK	
Oxímetro	Mindray	VS-800	BY-38146482	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194721	OK	OK	
Monitor Multiparâmetros	Mindray	MEC1000	AQ-38194727	OK	OK	
INTERNAÇÃO	Cardioversor	Instramed	Cardiomax	022018CM10824	OK	OK

 Data: 27/06/2024

 Engenharia Clínica: Enamirys F. de

Floraci Ribeiro de Oliveira  
 Supervisora de Enfermagem  
 COREN-SP: 028956-5/2016

Enfermagem: \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 13/06/24

Técnico: CLAUDIO

Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

3913, 3857.

Ass. Responsável: \_\_\_\_\_

Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

3859, 4008, 115990, 107069, 107068, 107445, 107060, 106161,  
116050, 107448, 107062, 120159, 3874, 3889.

Ass. Responsável: X \_\_\_\_\_

Emergência

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

107446, 4021, 3860, 106139, 106111.

Ass. Responsável: X Roberta

Medicação/Coleta

Enf 57634L

Todos equipamentos foram higienizados? [ ] Sim [ ] Não

Observações:

Dois esfemanômetros com TAG, 3946

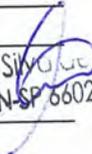
Ass. Responsável: X M.B. 1728594 SE

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

4004, 3916, Monitor MINDRAY SEM TAG.

Ass. Responsável:  Leticia Silva  
COREN-SP 660225 - ENF

Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

3924, 3928, 115927, 115926, 3946, 4052, 3942,  
132555, 3927, 115925, 3940, 3931, 3996,

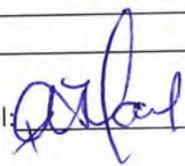
Ass. Responsável: 

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

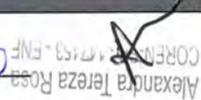
Observações:

4066, 107343, 4060, 8901, 4062, 3996, 4054, 115901,  
3935, 4058, 4067, 3906, 107376, 106888,

Ass. Responsável: 

### RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 25/06/24

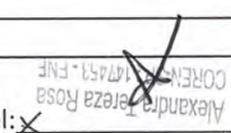
Técnico: CLAUSO 

#### Enfermaria

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

3913, 3857.

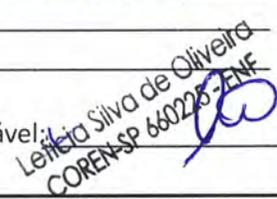
Ass. Responsável: 

#### Semi intensiva

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

3869, 4008, 115990, 116050, 3889, 107028, 106104, 107060,  
107448, 3894, 107488, 4379, 115989.

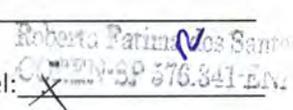
Ass. Responsável: 

#### Emergência

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

116056, 107067, 3860, 106162, 3920, 107448, 4021

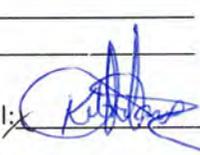
Ass. Responsável: 

#### Medicação/Coleta

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

2 espirometros sem TAG, 3946

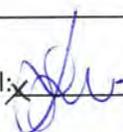
Ass. Responsável: 

Triagem

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

4004, MONITOR MINORAI SEM TAE, 3916.

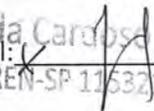
Ass. Responsável: 

Maternidade/Berçário

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

132535, 3942, 3927, 3936, 4052, 3940, 3931, 3995  
3926,

Ass. Responsável: 

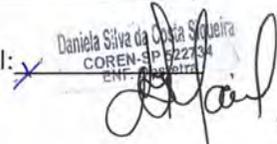
Hilda Cardoso Cruz  
COREN-SP 1153213-TE

Centro Obstétrico

Todos equipamentos foram higienizados?  Sim [ ] Não

Observações:

4016, 3906, 4054, 4066, 1073, 43, 4060, 8901, 4062, 3996,  
115901, 115948, 3935, 4067, 115952.

Ass. Responsável: 

Daniela Silve da Costa Siqueira  
COREN-SP 522734  
ENF. Obstetra

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.45  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI

CONTA: 42.680-6

FAVORECIDO: CEDC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUT

CPF/CNPJ: 55.902.597/0001-51

VALOR: R\$ 1.845,00

DEBITO EM: 02/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070204

AUTENTICACAO SISBB: A.F0C.5B8.4C8.697.319

**CEDC INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE**



RUA ALEXANDRE FAVARO, 59  
SÃO BENEDITO  
SÃO PEDRO - SP  
CEP: 13520-000

Telefone: (19)9156-5391

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0- ENTRADA  
1- SAÍDA 1  
Nº 000002104  
SÉRIE 001  
Folha 1 / 1



**CHAVE DE ACESSO**

**35240655902597000151550010000021041000005014**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INTERNA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241377947446 28/06/2024 12:22:30</b>
---------------------------------------	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 651008723119	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.902.597/0001-51
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DESTRITO JARDIM TRIANON	CEP 06783230
ENDEREÇO ESTRADA TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	
FONE / FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS		
2104-1/1	28/06/2024	1.845,00

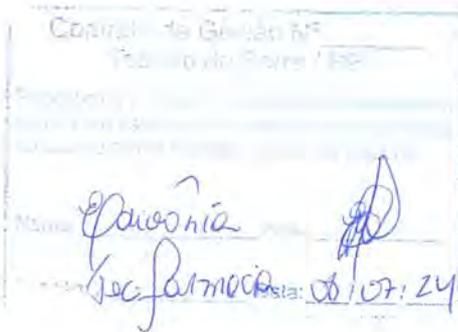
CÁLCULO DO IMPOSTO					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.845,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.845,00</b>
VALOR PIS 11,99	VALOR COFINS 55,35	VALOR FCP 0,00	VALOR FCP/ST 0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA DIA E NOITE			FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO RUA DIONIZIO ZACARON, 24555/MILA TONINHO			MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	CNPJ / CPF 02556936000471		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647876005115
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 64	PESO LÍQUIDO 64	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	P. ICMS	P. IPI
0541201	LUVA VINIL SEM PO M TRANSP DESCARPACK CX20CT - 0541201	3926200C	0040	5102	CR	150	12,3000	1.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ASSOC HOSPITALAR  
BENEFICENTE DO BRASIL  
NF2104**

**LUVAS**



<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>BIONEXO ID352272765 END. DE ENTREGA: UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA ESTR: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 JD TRIANON-CEP: 06783-230 TABOÃO DA SERRA-SP CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P. A. 22.600/2023 BANCO SICOOB: AG: 3207 - CONTA 42680-6 PIX E-MAIL: CEDCMEDICAL@GMAIL.COM ISENÇÃO DE ICMS CONFORME DECRETO 57850 DE 09/03/2012 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 497,41 (26,96 %) FONTE: IBPT</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
--	----------------------------------

Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.

55.902.597/0001-51

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.845,0000 Variação ↓ 1.60% | R\$ 30,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA DE VINIL SEM PÓ (M)	Marca: Descarpack Embalagem: CAIXA com 100	150,0	12,3000	1.845,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.150.00 | Preço R\$12.5000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.60% | R\$ 0,2000 | R\$ 30,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	220.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ccdc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda. Marca: Descarpack Qntd: 150.0 Preço Unit.: 12,5000</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: Ccdc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda. Marca: Descarpack Qntd: 100.0 Preço Unit.: 12,5000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: INOVEN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 10,9600</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccdc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: LUVA DE VINIL SEM PÓ (M) Marca: Descarpack Embalagem: CAIXA com 100	150,0	12,3000	1.845,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	220,0	12,7200	2.798,4000	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE VINIL S/TALCO M - USO MEDICO Marca: VABENE Embalagem: CX com 1	220,0	12,9700	2.853,4000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LUVA DE VINIL SEM PO Marca: TALGE Embalagem: CAIXA com 10	220,0	13,4000	2.948,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA PROCEDIMENTO M VINIL C/100 S/TALCO -- DESCARPACK Marca: LUVA PROCEDIMENTO M VINIL C/100 S/TALCO -- DESCARPACK Embalagem: 1	220,0	14,4876	3.187,2720	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: LUVA DE PROCED. VINIL SEM PO TAMANHO M ANVISA CX (100) - VABENE - NCM 39262000 Marca: VABENE Embalagem: CAIXA com 10	220,0	14,9000	3.278,0000	

03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:50:31  
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	03/07/2024
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	7.4C6.442.6B0.3C1.939
-----------------	-----------------------



Prefeitura do Município de Osasco  
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 83

Emissão: 02/07/2024

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:** 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

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 junho 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 N°  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Juarcia* Ass.: *AS*

Função: *Coordenadora* Data: *3/7/24*

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
<b>Valor Serviço</b>	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
<b>145.000,00</b>	145.000,00	5,00	7.250,00	<b>07/2024</b>
<b>Impostos Adicionais</b> (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 1.450,00	Cofins (R\$): 4.350,00	CSLL (R\$): 1.450,00	<b>Valor Total da Nota</b>	
INSS (R\$): 15.950,00	Pis/Pasep (R\$): 942,50	Outros (R\$):	<b>145.000,00</b>	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

**LSLQFNAC**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 02/07/2024 às 12:02  
SS Devido pelo Prestador do Serviço  
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

### Informações Preliminares

**Período Avaliado: Junho de 2024**

**Finalidade:** Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Junho 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, Priscila, Dayene, Elsa, Juliana, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Maria Gilzelice Marques, Priscila, Diogo, Simone, Maria Lúcia, Luciana, Raphael e Luciana.**

### 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 01/06/24, em continuidade com as atividades da empresa na unidade prestadora, realizamos terminal no corredor da emergência, enfermaria, corredor da enfermaria, terminal no isolamento da semi intensiva, terminal no quarto 01 e necrotério.
- 02/06/2024, foi realizado terminal na medicação, recepção e banheiros da recepção, c.o., sutura e refeitório.

---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

- 
- 03/06/2024, foi realizado terminal dos quartos 403 a 406, medicação, limpeza concorrente em todos os setores da unidade .
  - 04/06/2024, foi realizado lavação dos quartos 407 a 412 pois tinha pacientes, limpeza nas portas da unidade e limpeza no deck.
  - 05/06/2024, foi realizado terminal no corredor da emergência, na sala de imobilização, consultório 01, 02 e terminal dos quartos 413 a 418. Limpeza nos vestiários feminino e masculino.
  - 06/06/2024 foi realizada lavação em alguns setores da unidade, como sala da medicação.
  - 09/06/2024 realizamos terminal no refeitório e corredor administrativo, corredor da enfermaria, realizada limpeza nas áreas externas da unidade.
  - 10/06/2024 foi realizado terminal no consultório 2, limpeza nas áreas externas, terminal leito 427, conforto da enfermaria e lavação na recepção.
  - 11/06/2024 foi realizado terminal no corredor e recepção da maternidade, limpeza nas lixeiras da maternidade, foi lavada a frente da unidade e limpeza terminal no refeitório da unidade.
  - 13/06/2024 hoje foi executada a limpeza terminal na emergência, na sala de plantão, sala de emergência, limpeza concorrente em todas as áreas da unidade.  
15/06/2024 hoje foi realizado terminal no corredor da enfermaria e emergência, necrotério, dml da enfermaria, limpeza no balcão da medicação.
  - 16/06/2024 hoje realizamos terminal no conforto médico, medicação e limpeza concorrente em todas as áreas da unidade.

---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

- 
- 18/06/2024 realizamos terminais na sala dos médicos, corredor da emergência, corredor da medicação, corredor da administração, terminal na recepção da maternidade e terminal dos quartos 407 a 412.
  - 19/06/2024 foi realizado terminal na medicação, sala de imobilização, consultório 01 e 02, higienização nas cadeiras do corredor da medicação, sala do serviço social, terminal dos quartos 419 a 424 e terminal do lactário.
  - 20/06/2024 foi realizada limpeza concorrente no corredor da medicação e coleta, banheiros da recepção e terminal na reta da emergência.  
22/06/2024 hoje realizamos terminal no consultório 03, consultório 04, corredor da enfermaria.  
23/06/2024 hoje foi realizada limpeza concorrente em todos os setores da unidade, terminal na medicação e coleta e triagem.  
24/06/2024 hoje realizamos terminal na recepção, enfermaria, corredor da medicação, sutura, remoção do quarto 107 na maternidade.  
25/06/2024 hoje realizamos limpeza terminal na sala do serviço social, na reta da emergência, corredor da medicação, limpeza concorrente no administrativo.  
26/06/2024 hoje realizamos concorrente em todas as áreas da unidade, limpeza terminal na sala de reunião, terminal nos quartos da maternidade 101 a 104 e 107 a 111.  
27/06/2024 hoje foi realizada terminal nos consultórios 02,03,05,06, terminal do isolamento da semi - intensiva e higienização nas cadeiras.  
29/06/2024 hoje realizamos limpeza em todas as portas da unidade, terminal nos consultórios 01,02,03,04 e nos quartos 407, 413, 425, 427 e corredor da enfermaria.

---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---

30/06/2024 hoje foi realizado terminal no corredor da emergência, recepção principal, triagem e refeitório e consultório c.o. .

### **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/ Almojarifado	– Mensal
➤ Ala branca Same	– Mensal
➤ Ala branca Compras	– Mensal
➤ Ala branca Almojarifado 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

---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ 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
➤ Clínica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➤ Clínica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➤ Emergência Sala de internação	– Semanal
➤ Engenharia clínica	- Mensal
➤ Manutenção	– Mensal
➤ Clínica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➤ Clínica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal
➤ Maternidade Quarto 107	-Semanal
➤ Maternidade Quarto Isolamento	- Semanal
➤ Maternidade Banheiro isolamento	– Semanal
➤ Maternidade Banheiro visita	– Semanal

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ 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

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ 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

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---

➤ 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.



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---



---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38  
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---



---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38  
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---



---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38  
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

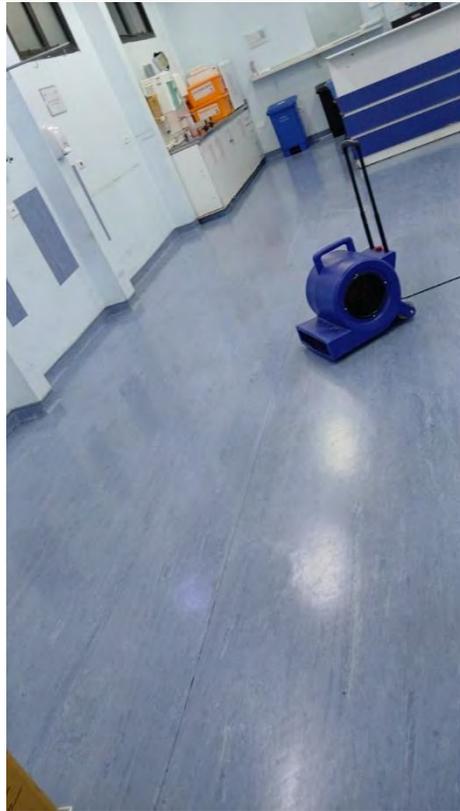


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---



---

GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38  
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com

---

03/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:49:04  
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	03/07/2024
NR. DOCUMENTO	559.894.000.000.208
VALOR TOTAL	774,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALPHA D H D LTDA  
AGENCIA: 9894-9 CONTA: 208-9

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.F43.E21.3F9.A37.653
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e  
Nº 000.015.603  
SÉRIE : 0

**ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA**  
RUA GALEAO, 2 GALPAOGALPAO  
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA  
BARUERI/SP  
TEL/FAX: (11) 4198-6858  
CEP: 06408050



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.015.603  
SÉRIE : 0  
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0524 5794 6900 0195 5500 0000 0156 0314 4195 4385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op ✓

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241132780072 - 2024-05-29T15:30:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
206699258110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
24.579.469/0001-95

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 ✓	DATA DA EMISSÃO 29/05/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE/FAX	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:30:00

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/06/2024	774,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 159,30	VALOR DO ICMS 28,67	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 774,80		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 253,38	VALOR TOTAL DA NOTA 774,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 38	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**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	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
5653	AGUA SANITARIA 5LT VMAX	28289019	060	5405	GL	5,0000	7,900000	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	12,42
5749	P. HIG ROLAO INSTITUCIONAL. BRANCO FS EURO PAPER	48181000	060	5405	FD	15,0000	38,400000	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	181,15
3553	SABONETE ESPUMA 800ML E DOCE REFIL C/VALVULA EXACCTA	34013000	000	5102	UN	18,0000	8,850000	159,30	159,30	28,67	0,00	18,00 0,00	59,81

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
98, Art 5; lei n° 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e lei n° 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII  
Trib aprox RS: 113,92 Federal, 139,46 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1

Observações destinadas ao Fisco:  
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

Contrato de Gestão Nº \_\_\_\_\_  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Julio Cesar* Ass.: *Julio*  
Função: *Carreira* Data: *29/05/24*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Prod isentos piscofins: Lei n° 13.0972015, Art 14, lei n° 9.71898, Art 5; lei n° 10.1472000, Art 1, inciso I, alinea "a" e Lei n° 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII, ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Produtos isentos piscofins: Lei n° 13.0972015, Art 14, lei n° 9.718	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Segue dados bancários para pagamento:

ITAU

AG 4807

CONTA: 98717-9

PIX: financeiro@alphadistribuidora.com.br

BANCO DO BRASIL

AG 9894-9

CONTA: 208-9

PIX: 24.579.469/0001-95

Aguardo retorno do comprovante

## Relatório Itens Confirmados

## Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 7.940,2000 Variação ↓ 1.01% | R\$ 81,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	104,0	4,8000	499,2000

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.104.00 | Preço R\$4,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m  
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

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: 27/03/2024 - Qtd.600.00 | Preço R\$10,4000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m  
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

113495 - Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha	SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	60,0	8,8500	531,0000
--	---	-------------------------------------	------	--------	----------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.60.00 | Preço R\$9,5000 | Variação da Última Compra:↓ 6.84% | R\$ 0,6500 | R\$ 39,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

112922 - Saboneteira Espuma sem Reservatório 500ml Trilha - Modelo Exaccta Excelência	DISPENSER SABONETE ESPUMA TRILHA EXACCTA	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	20,0	33,5000	670,0000
---	--	-------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 29/01/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$35,6000 | Variação da Última Compra:↓ 5.90% | R\$ 2,1000 | R\$ 42,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m  
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 344216737 Criada por Alexandro Almeida no dia 24/04/2024 às 10h22m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	10.0

### Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRIUM/POTI Qntd: 20.0 Preço Unit.: 7,9000</p>	<p>Data: 26/02/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRIUM/POTI Qntd: 20.0 Preço Unit.: 7,9000</p>	<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: GOPABO Qntd: 15.0 Preço Unit.: 7,6100</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: Cloro 1% Archote Marca: start Embalagem: UNIDADE com 1	10.0	6,4700	64,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m.					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: AGUA SANITARIA 5L Marca: TRIUM/POTI Embalagem: 1 com 1	10.0	7,9000	79,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: ALVEJANTE CLORO 1% Marca: DIVISÃO/ MANACA Embalagem: GALÃO com 1	10.0	8,1400	81,4000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: LIMPADOR BASE DE CLORO 1% COMBATE LARILIMP 5LTS Marca: LARILIMP Embalagem: GALAO com 1	10.0	8,2100	82,1000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO Marca: GOPABO Embalagem: GALAO com 1	10.0	8,4400	84,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CLORO LIQUIDO 5 % Marca: LIMPA PIDER Embalagem: UNITARIO com 1	10.0	9,7500	97,5000	
Pulire Comercial Ltda	Item: (HIPOCLORITO DE SODIO )CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS Marca: DIVISAO Embalagem: 1 com 1	10.0	9,9600	99,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: HIPOCLORITO 1% 5LTS Marca: POTI Embalagem: 1 com 1	10.0	10,0500	100,5000	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	Item: Viper Hs Marca: Arboclean Embalagem: CX 4x5 Lt com 1	10.0	60,4000	604,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113495	Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha	Unidade	60.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024</p> <p>Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me</p> <p>Marca: TRILHA</p> <p>Qntd: 12.0</p> <p>Preço Unit.: 9,5000</p>	<p>Data: 26/02/2024</p> <p>Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me</p> <p>Marca: TRILHA</p> <p>Qntd: 50.0</p> <p>Preço Unit.: 9,5000</p>	<p>Data: 29/01/2024</p> <p>Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me</p> <p>Marca: TRILHA</p> <p>Qntd: 80.0</p> <p>Preço Unit.: 9,6000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SABONETE ESPUMA 800 ML (REFIL) Marca: EDUMAX Embalagem: CAIXA com 1	60,0	5,6900	341,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SABONETE REFIL ESPUMA 500 ML Marca: AUDAX Embalagem: UNITARIO com 1	60,0	7,7000	462,0000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: SABONETE ESPUMA ERVA DOCE 500 ML Marca: EXXACTA Embalagem: UNIDADE com 1	60,0	8,5000	510,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	60,0	8,8500	531,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/04/2024 às 11h0m. <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
Master Higimed Comercial de Produtos e Higienizacao e Hospitalar Ltda	Item: SABONETE ESPUMA PLUS PITANGA 800ML P/VALV FIXA Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	60,0	8,9000	534,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE REFIL 700ML ESPUMA PREMISSE ERVA DOCE Marca: PREMISSE Embalagem: UNIDADE com 1	60,0	9,0700	544,2000	
Pulire Comercial Ltda	Item: SABONETE MAOS ESP ERVA DOCE PLUS REFIL 800ML E-800EDEP EXACCTA TRILHA Marca: EXACCTA TRILHA Embalagem: 1 com 1	60,0	9,5700	574,2000	

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.45  
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: 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: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070301

AUTENTICACAO SISBB: 1.A87.4CC.827.6E0.5C2

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20240702u48129395000153</small>	Número da Nota <b>0000260</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/07/2024 15:55:33</b>			
	Código de Verificação <b>D3NK-PRJI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>48.129.395/0001-53</b> Inscrição Municipal: <b>7.467.309-2</b> Nome/Razão Social: <b>GRM SERVICOS LTDA</b> Endereço: <b>R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE CONTROLADOR DE ACESSO DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023 PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/06/2024 À 30/06/2024 VENCIMENTO DA FATURA: 05/07/2024 FATURA MENSAL: R\$62.500,00				
				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62.500,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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 02 de julho de 2024.

**A**

**Unidade de Saúde PS Antena**

**DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO : 22.600 / 2023**

**Período - 01/06 a 30/06**

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a NF 260:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe

Sem mais,

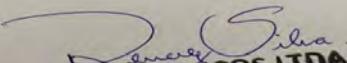
GRM Serviços Ltda.



**ESCALA DO MÊS DE JULHO DO PS ANTENA 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
LEANDRO ANSELMO RAMOS	06 AS 18HS.	TRA	FOL																												
NILCILENE RAMOS		TRA	FOL																												
GILBERTO FERREIRA		TRA	FOL																												
LUCAS DO NASCIMENTO		TRA	FOL																												
RODRIGO MARTINS	18 AS 06HS.	TRA	FOL																												
VANESSA OLIVEIRA		TRA	FOL																												
IGOR DA SILVA CALDEIRA		TRA	FOL																												
RENATO VINICIUS		TRA	FOL																												
GERSON MOREIRA	06 AS 18HS.	FOL	TRA																												
FRANCISCO MAFRA		FOL	TRA																												
KENNEDY SILVA DE SOUZA		FOL	TRA																												
NATALIA DE SOUZA		FOL	TRA																												
CLECIA APARECIDA	18 AS 06HS.	FOL	TRA																												
SEVERINO ALVES DA SILVA		FOL	TRA																												
ALEX ANTONIO DA SILVA		FOL	TRA																												
MARIANI ANDRADE MORAIS		FOL	TRA																												

  
 Denise Silva  
 GRM SERVIÇOS LTDA  
 CNPJ: 48.129.395/0001-53

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.		<b>NF-e</b>
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R\$ 1.995,00		<b>Nº 000.003.866</b>
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	<b>Série 1</b>
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 <b>SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA</b> RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajai - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-4332	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.003.866 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4224 0640 8136 9000 0112 5500 1000 0038 6619 7233 2282 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240026788175 04/06/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824021584116	CNPJ 40.813.690/0001-12

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	04/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862,	Jardim Record	06783-230	04/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
Taboao da Serra	(11) 9658-16976	SP	10:45:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2024	1995,00									

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.560,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E		0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0			PR	44.914.992/0038-20
ROD CONTORNO LESTE BR		MUNICÍPIO	SAO JOSE DOS PINHAIS		UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTDE. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
7.00	CAIXAS		0.000000	24.000	24.000		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
1417	SCALP C/SEG 21G AZUL CX/100UN GLS21GS - GLOMED Lote: 20220511, Fab: 01/05/2022, Val: 01/05/2027, Qtde: 15 (CX).	90183929	240	6108	CX	15,0000	29,0000	435,00			0,00		
588	TORNEIRA 3 VIAS LL CX/50UN GL-T/L - GLOMED Lote: 221098, Fab: 01/02/2023, Val: 01/01/2028, Qtde: 60 (CX).	90183999	200	6108	CX	60,0000	26,0000	1.560,00	1560,00	4,00	62,40		

**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: Karim Data: 04/06/24

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Isencao Artigo 2, inciso XV do Anexo 2 do RICMS/SC   Secao IX do Anexo 1 do RICMS/SC - Aliquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(cotacao: 348441784) - Fantasia: (UMTS DE TABOAO DA SERRA) - Pedido: (6533) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (R\$ 453,12 Federal RS385,29 Estadual RS67,83 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

*176  
214  
S. Contas 60*



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA**  
RUA JOAO THOMAZ PINTO  
CANHANDUBA, n° 1570, GALPAO 3  
Itajai - SC. CEP: 88313-045  
Fone: (47) 9928-43322

**CC-e**  
CARTA DE CORREÇÃO  
ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N° 000.003.866  
SÉRIE 1  
PÁGINA 1/1



4224 0640 8136 9000 0112 5500 1000 0038 6619 7233 2282

Consulta de autenticidade. portal nacional da NF-e em  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240026788175 04/06/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
261.378.635

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
40.813.690.0001-12

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CPF / CNPJ 45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO PRINCIPAL Estrada Tenente Jose Maria da Cunha862		BAIRRO / DISTRITO Jardim Record	CEP 06783-230
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE / FAX (11) 9658-16976	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO DE ENTREGA Estrada Tenente Jose Maria da Cunha862		BAIRRO / DISTRITO Jardim Record	CEP 06783-230
MUNICÍPIO Taboao da Serra		UF SP	

**CONDIÇÃO DE USO**

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja  
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.

SEQUÊNCIA	DATA REGISTRO	PROTOCOLO	DESCRIÇÃO
1	11/06/24 14:10	242240034441977	DEVE- SE LER NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

## San Camilo Hospitalar Eireli

40.813.690/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento A COMBINAR

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.995,0000 Variação ↓ 5.16% | R\$ 108,6000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	SCALP C/SEG 21G AZUL CX/100UN GLS21GS -	Marca: GLOMED Embalagem: CX com 100	1.500,0	0,2900	435,0000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.1500.00   Preço R\$0,3224   Variação da Última Compra: ↓ 10.05%   R\$ 0,0324   R\$ 48,6000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m</p>					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRA 3VIAS LL CX C/50 - GLOMED	Marca: GLOMED Embalagem: 1 com 50	3.000,0	0,5200	1.560,0000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.3000.00   Preço R\$0,5400   Variação da Última Compra: ↓ 3.70%   R\$ 0,0200   R\$ 60,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m</p>					

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	1500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 1400.0 Preço Unit.: 0,3224</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,3224</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER - - CX COM 100UN Qntd: 900.0 Preço Unit.: 0,2825</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: SCALP C/SEG 21G AZUL CX/100UN GLS21GS - Marca: GLOMED Embalagem: CX com 100	1.500,0	0,2900	435,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN Marca: MEDIX - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.500,0	0,2966	444,9000	
Comentário: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	1.500,0	0,3224	483,6000	
Comentário: 34489 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-UNIQMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G C/100 "SCALP" Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.500,0	0,3425	513,7500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	0,3700	555,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	0,3780	567,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	Unidade	3000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: GLOMED Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,5400</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: BIOMASS Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 0,5770</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SEVEN - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN Qntd: 2200.0 Preço Unit.: 0,5000</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: TORNEIRA 3VIAS LL CX C/50 - GLOMED Marca: GLOMED Embalagem: 1 com 50	3.000,0	0,5200	1.560,0000	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	Item: TORNEIRINHA LUER LOCK Marca: BIOMASS Embalagem: UNIDADE com 1	3.000,0	0,5770	1.731,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - CX COM 50UN Marca: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - CX COM 50UN Embalagem: 50	3.000,0	0,5891	1.767,3000	
Comentário: TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK CX COM 50UN					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/50 ABL Marca: EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA Embalagem: CAIXA com 50	3.000,0	0,5900	1.770,0000	
Comentário: TORNEIRA (DANULA) 3 VIAS LUER LOCK C/50 ABL					
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK Marca: FARMA VISION/POLYBOND Embalagem: CX com 50	3.000,0	0,5900	1.770,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 50	3.000,0	0,5900	1.770,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2028 - TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK DESCARPACK.					

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090353037100800116039173797670000053105

BENEFICIARIO:  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO  
NOME FANTASIA:  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P  
CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	70.303
NOSSO NUMERO	35303710000116039
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	531,05
VALOR COBRADO	531,05

=====

NR.AUTENTICACAO 1.25F.076.0A6.B04.B2E  
=====

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**  
**PolarFix** ESSENCIAL A SAÚDE  
 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS  
 Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho  
 Maua - SP CEP: 09.370-850  
 Telefone: 1145128600

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 483667  
 Série: 1  
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso  
**3524 0602 8818 7700 0164 5500 1000 4836 6712 9912 3948**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
**135241180444755 - 04/06/2024 23:26:19**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112  
 IE SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 02.881.877/0001-64

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO 04/06/2024  
 ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD  
 CEP 06.783-230  
 DATA ENTRADA / SAÍDA  
 MUNICÍPIO Taboão da Serra  
 FONE / FAX 1135728730  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CNPJ / CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO  
 BAIRRO / DISTRITO  
 CEP  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 04/07/2024 Valor: 531,05

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	531,05	VALOR DO ICMS	95,59	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	531,05
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	531,05

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA  
 FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF 17.839.260/0001-58  
 ENDEREÇO AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100  
 MUNICÍPIO Cotia  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 278240632115  
 QUANTIDADE 1  
 ESPÉCIE CX  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO 3,74Kg  
 PESO LÍQUIDO 0,00Kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08128	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M (L.I.A) Lote 032024 Qtde: 50,00 Fabr. 01/03/2024 Venc. 01/02/2029	3005.90.20	000	5101	UN	50,0000	3,8631	193,1600	193,1600	34,7700	0,0000	18,00	0,00
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 220803 Qtde: 150,00 Fabr. 15/08/2022 Venc. 28/07/2027	3005.10.90	100	5102	UN	150,0000	2,2526	337,8900	337,8900	60,8200	0,0000	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
 BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00  
 VALOR DO ISSQN 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (LOCAL J12) 0,04 MC UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230. CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. PEDIDO: 348756572.1 Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021 Lei no 8.078 - Artigo 26o - "Prazo de 30 dias para troca/devolução das mercadorias por vícios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 135,87

Contrato de Gestão N°  
 RESERVADO AO FISCO 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: Polarfix Ass: [Assinatura]  
 Função: Ativ. Fiscal Data 05/10/24

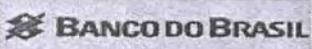
Recibo do Pagador

Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP			Agência / Código Beneficiário <b>3359-6 / 00011878-8</b>	Vencimento <b>04/07/2024</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>			Número do Documento <b>483667 1</b>	Nosso Número <b>35303710000116039</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>531,05</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 483667 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		001-9	00190.00009 03530.371008 00116.039173 7 97670000053105		
Local de Pagamento				Vencimento <b>04/07/2024</b>	
Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP				Agência / Código Beneficiário <b>3359-6 / 00011878-8</b>	
Data Documento <b>04/06/2024</b>	Número do Documento <b>483667 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>04/06/2024</b>	Nosso Número <b>35303710000116039</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>531,05</b>
<b>Informações de responsabilidade do beneficiário.</b> Apos 04/07/2024 cobrar Juros de R\$ 0,35 ao dia Apos 04/07/2024 cobrar Multa de R\$ 5,31 Sujeito a protesto em 5 dias uteis					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP				CPF / CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b>	
Beneficiário Final				CPF / CNPJ	



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## Relatório Itens Confirmados

### Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl - Depósito Bancário

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 531,0450 Variação ↑66.05% | R\$ 211,2350

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113291 - Campo cirúrgico SMS 40G 1.00X 1.00 M Azul Estéril	F08128-UN - CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M (L.I.A)- POLAR FIX-UN	Marca: F08128-UN - CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M (L.I.A)- POLAR FIX-UN Embalagem: 1	50,0	3,8631	193,1550

\*Referência: 04/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$3,4262 | Variação da Última Compra: ↑12.75% | R\$ 0,4369 | R\$ 21,8450  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

113412 - CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL	FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN	Marca: FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN Embalagem: 50	150,0	2,2526	337,8900
--	--	---	-------	--------	----------

\*Referência: 17/05/2024 - Qtd.150.00 | Preço R\$0,9900 | Variação da Última Compra: ↑127.54% | R\$ 1,2626 | R\$ 189,3900  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m

Cotação 348756572 Criada por Alexandro Almeida no dia 29/05/2024 às 19h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113291	Campo cirúrgico SMS 40G 1,00X 1,00 M Azul Estéril -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data: 04/01/2024  
 Fornecedor: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
 Marca: F08128-UN - CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M (L.I.A)-POLAR FIX-UN C/ 1  
 Qntd: 10.0  
 Preço Unit.: 3,4262

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 100X100 40G MEDIO C/50 Marca: DESCARTEE Embalagem: PCT com 50	20,0	1,1174	22,3480	
<b>Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -</b>					
Health Quality Indústria e Comércio Ltda - ME	Item: CAMPO CIR. SMS SIMPLES ESTERIL. 100 CM X 100 CM.....HQ Marca: HEALTH QUALITY Embalagem: unidade com 50	20,0	3,4600	69,2000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08128-UN - CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M (L.I.A)-POLAR FIX-UN Marca: F08128-UN - CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 1.00 M X 1.00 M (L.I.A)-POLAR FIX-UN Embalagem: 1	50,0	3,8631	193,1550	<span style="border: 1px solid green; border-radius: 10px; padding: 2px 10px; color: green;">Confirmado</span>
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m. <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
Sispack Medical Ltda - EPP	Item: SMS 100X100 CM - LEVE 50 FOLHAS Marca: SISPACK Embalagem: PACOTE com 50	20,0	155,1800	3.103,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113412	CURATIVO TRANSPARENTE IV FENESTRADO 8,5 X 11,5 CM P/ CATETER VENOSO CENTRAL -	Unidade	100.0

## Últimas compras

Data:17/05/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: PHARMAPORE-PROCARE Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,9900	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
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN Marca: FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN Embalagem: 50	150,0	2,2526	337,8900	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 03/06/2024 às 16h44m.					
Life Produtos Para Saude Ltda	Item: CURATIVO TRANSPARENTE FENESTRADO 10cm X 12cm VITALDERME Marca: JOAOMED Embalagem: 100 com 1	100,0	2,5900	259,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CRAL Marca: CRAL Embalagem: UNIDADE com 50	100,0	2,8900	289,0000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CURATIVO P/ CATETER 8,5X10,5CM - PHARMAPLAST Marca: PHARMAPLAST Embalagem: CAIXA com 50	100,0	3,1900	319,0000	
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: 50	100,0	5,5000	550,0000	
Comentário: 72390-03 Leukomed I.V. film; 8,5 x 11,5 cm					
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	100,0	6,8000	680,0000	

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090229644800000023553175197670001103375

BENEFICIARIO:  
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

NOME FANTASIA:  
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

CNPJ: 49.324.221/0001-04

PAGADOR:  
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 70.304

NOSSO NUMERO 22964480000023553

CONVENIO 02296448

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 11.033,75

VALOR COBRADO 11.033,75  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.A5D.6A2.83D.F2A.28A  
=====

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.



**FRESENIUS  
KABI**

**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**  
Avenida Marginal Projetada 1652  
Sítio Tamboré, Barueri-SP  
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1  
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001792842  
SERIE:  
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524.0649.3242.2100.0104.5500.0001.7928.4212.7228.9360

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241171963706 04/06/2024 08:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
206.278.216.110

INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ  
49.324.221/0001-04

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
04.06.2024

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX  
16 3374-8438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA

**LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

Condição: B004 Pagamentos: 11.033,75 - 04.07.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 -  
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:9804732 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:92511535 Parc:55172156 DocRef:5502409011 Dep:W010

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS	7.356,21	VALOR DO ICMS	1.324,12	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.033,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	11.033,75	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE 00038	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 332,765 KG	PESO LIQUIDO 327,095 KG

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7989231 L:28TAA050 Q: 160,00PC Total de tributos = 1.224,55	Fresubin HP Energy EB 1000ml V:31.01.2025 MS:6204700070050	21069090	120	5102	PC	160,00	38,000000	6.080,00	4.053,54	729,64	0,00	18,00	0,0
7493221 L:28TBA270 Q: 45,00PC Total de tributos = 333,07	Fresubin 2kcal HP EB 500ml V:09.11.2024 MS:6204799810023	21069090	120	5102	PC	45,00	36,750000	1.653,75	1.102,56	198,46	0,00	18,00	0,0
7039231 L:28TCA030 Q: 120,00PC Total de tributos = 664,64	Fresubin Original EB 1000ml V:02.06.2025 MS:6204799600030	21069090	120	5102	PC	120,00	27,500000	3.300,00	2.200,11	396,02	0,00	18,00	0,0

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMACOES COMPLEMENTARES**  
Total de tributos = 2.222,26  
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.  
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.  
Pedido 348283793.1 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023.  
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com.br/portal\_boletos

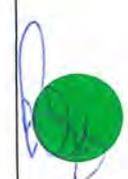
**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

Fresenius (ou sucessora) e o(s) serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, assumem total e exclusiva responsabilidade perante o fisco por qualquer erro ou omissão cometido.

Nome: Julio Cesar Ass: Julio  
Cargo: Fornec Data: 04/06/24

*Mo com nota 1/2*



RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

Nº 001792842  
SERIE:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**FRESENIUS  
KABI**

**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**  
Avenida Marginal Projetada 1652  
Sítio Tamboré, Barueri-SP  
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1  
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001792842  
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524.0649.3242.2100.0104.5500.0001.7928.4212.7228.9360

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

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135241171963706 04/06/2024 08:12:15

INSCRICAO ESTADUAL  
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSAO  
04.06.2024

ENDERECO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX  
16 3374-8438

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 11.033,75 - 04.07.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 -  
Pedido: 9804732 Cliente: 0055172156 Filial: 0001 Area: TP31 Forn: 92511535 Parc: 55172156 DocRef: 5502409011 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	7.356,21	VALOR DO ICMS	1.324,12	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.033,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	11.033,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 34.922.709/0002-47
ENDERECO V ANHANGUERA KM 320	MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE 00038	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 332,765 KG	PESO LIQUIDO 327,095 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7989231 L.:28TAA050 Q: 160,00PC Total de tributos = 1.224,55	Fresubin HP Energy EB 1000ml V:31.01.2025 MS:6204700070050	21069090	120	5102	PC	160,00	38,000000	6.080,00	4.053,54	729,64	0,00	18,00	0,0
7493221 L.:28TBA270 Q: 45,00PC Total de tributos = 333,07	Fresubin 2kcal HP EB 500ml V:09.11.2024 MS:6204799810023	21069090	120	5102	PC	45,00	36,750000	1.653,75	1.102,56	198,46	0,00	18,00	0,0
7039231 L.:28TCA030 Q: 120,00PC Total de tributos = 664,64	Fresubin Original EB 1000ml V:02.06.2025 MS:6204799600030	21069090	120	5102	PC	120,00	27,500000	3.300,00	2.200,11	396,02	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Total de tributos = 2.222,26  
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II do Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.  
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.  
Pedido 348283793.1 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862. Contrato de gestão S-467.2023.  
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal\_boletos

RESERVADO AO FISCO

## Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 11.033,7500 Variação 0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	160,0	38,0000	6.080,0000

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.160.00 | Preço R\$38,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 15	45,0	36,7500	1.653,7500
--	--------------------------	--	------	---------	------------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.45.00 | Preço R\$36,7500 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	27,5000	3.300,0000
--	---------------------------	---	-------	---------	------------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$27,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

Cotação 348283793 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL 43949 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUNHO/24

ID:348283793 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
26/05/2024 às 19h6m 28/05/2024 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
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:27/03/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 128.0 Preço Unit.: 38,0000	Data:29/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 96.0 Preço Unit.: 38,0000	Data:05/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 160.0 Preço Unit.: 38,0000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin HP Energy 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	160,0	38,0000	6.080,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN ENERGY 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 8	160,0	47,1400	7.542,4000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F Marca: FRESENIUS Embalagem: PACK com 1	160,0	67,0000	10.720,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	45.0

Últimas compras

Data: 29/04/2024  
Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda  
Marca: FRESENIUS KABI  
Qntd: 30.0  
Preço Unit.: 36,7500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin 2kcal HP 500 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 15	45,0	36,7500	1.653,7500	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN 2KCAL HP 500ML Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 15	45,0	45,7100	2.056,9500	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: Fresubin HP 2KCAL 500ml Marca: FRESENIUS Embalagem: BAG com 1	45,0	70,6500	3.179,2500	

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:27/03/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 88.0 Preço Unit.: 27,5000	Data:29/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 104.0 Preço Unit.: 27,5000	Data:05/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 40.0 Preço Unit.: 27,5000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin Original 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	27,5000	3.300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN ORIGINAL 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: 1000ML com 8	120,0	37,1400	4.456,8000	

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399862915103300035033232101015597680000338261

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 70.305

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.382,61

VALOR COBRADO 3.382,61

=====

NR.AUTENTICACAO B.578.CCF.172.80B.B8B

-----

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 - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.**

AV GENERA: CARNEIRO, 2243  
VILA LUCY - 18043004  
SOROCABA - SP  
(15) 3342-9770

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.010.232  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0602 7864 3600 0779 5500 1000 0102 3216 3944 8291**

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  
**135241185323242**

INSC. ESTADUAL EMITENTE  
798699894114

CNPJ EMITENTE  
02.786.436/0007-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 05/06/2024 - 12:44:22
ENDEREÇO Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	BAIRRO/DISTRITO Jardim Record	CEP 06.783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/06/2024 - 12:44:22
MUNICÍPIO Taboão da Serra	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (11) 3572-8730
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
10232_001	05/07/2024	3.382,61									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS 3382,61	VALOR ICMS 608,88	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 3.382,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 3.382,61

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES</b>			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60	INSC. ESTADUAL 647598751114	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
QUANTIDADE 9,00	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 72,00	PESO LIQUIDO 72,00

**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	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML Lote: 28SMA580 Qtd:15 Val:30/09/2024	21069090	100	5102	UND	15,00	45,71	685,65	685,65	123,42	0,00	18,00	0,00
159	FRESUBIN ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SIA790 Qtd:32 Val:31/12/2024	21069090	100	5102	UND	32,00	47,14	1.508,48	1.508,48	271,53	0,00	18,00	0,00
166	FRESUBIN ORIGINAL EB - 1000ML Lote: 28TAA180 Qtd:32 Val:30/04/2025	21069090	100	5102	UND	32,00	37,14	1.188,48	1.188,48	213,93	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão nº  
Taboão da Serra / SP

Fora do prazo de validade (1) e/ou serviço (2) constante (3)  
reserva-se a opção de não aceitar o pagamento  
do boleto com o contrato / pedido de compra.

Nome: *Julia Lucia* Ass: *Julia*  
Farmo *05/06/24*

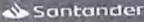
**BOLETO BANCÁRIO**  
**ANEXO**

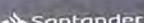
**PREZADO CLIENTE:  
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
DE FALTAS E AVARIAS NO  
ATO DA ENTREGA, MENCIONAR  
NO CONHECIMENTO E NO  
CANHOTO DA NOTA FISCAL**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID 348283793.1. SOLICITADO POR CAROL VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO. LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO  
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.

RESERVADO AO FISCO

 <b>033 - 7</b>					<b>Comprovante de Entrega</b>	
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>05/07/2024</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>AV. GENERAL CARNEIRO - 2243</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0007-79</b>					Nosso Número <b>330003533232-1</b>	
Data Documento <b>05/06/2024</b>	Número do Documento <b>10232_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2024</b>	Valor do Documento <b>3.382,61</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor		
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					<b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b> RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  ASSINATURA _____	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> <b>ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862</b> <b>06.783-230</b> <b>TABOÃO DA SERRA</b> <b>SP</b>					<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>  <b>JARDIM RECORD</b>	

 <b>033 - 7</b>					<b>Recibo do Sacado</b>	
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>05/07/2024</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>AV. GENERAL CARNEIRO - 2243</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0007-79</b>					Nosso Número <b>330003533232-1</b>	
Data Documento <b>05/06/2024</b>	Número do Documento <b>10232_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2024</b>	Valor do Documento <b>3.382,61</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>						
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> <b>ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862</b> <b>06.783-230</b> <b>TABOÃO DA SERRA</b> <b>SP</b>					<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>  <b>JARDIM RECORD</b>  Autenticação Mecânica	

 <b>033 - 7</b>					<b>03399.86291 51033.000350 33232.101015 5 97680000338261</b>	
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>05/07/2024</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>AV. GENERAL CARNEIRO - 2243</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0007-79</b>					Nosso Número <b>330003533232-1</b>	
Data Documento <b>05/06/2024</b>	Número do Documento <b>10232_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>05/06/2024</b>	Valor do Documento <b>3.382,61</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>						
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> <b>ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862</b> <b>06.783-230</b> <b>TABOÃO DA SERRA</b> <b>SP</b>					<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>  <b>JARDIM RECORD</b>  Ficha de Compensação - Autenticação mecânica	



## Relatório Itens Confirmados

## Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais

Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 600,0000Frete  
CIFEntrega  
2 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
3Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 3.382,6100Variação  
↑27.78 % | R\$ 735,3600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
------	----------	-------------	------	-------------------	-------------

112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	FRESUBIN ENERGY 1000ML	Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 8	32,0	47,1400	1.508,4800
---	------------------------	--	------	---------	------------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.32.00 | Preço R\$38,0000 | Variação da Última Compra: ↑24.05% | R\$ 9,1400 | R\$ 292,4800  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 04/06/2024 às 20h57m  
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML	Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 15	15,0	45,7100	685,6500
--	-------------------------	---	------	---------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.15.00 | Preço R\$36,7500 | Variação da Última Compra: ↑24.38% | R\$ 8,9600 | R\$ 134,4000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 04/06/2024 às 20h57m  
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	FRESUBIN ORIGINAL 1000ML	Marca: FRESENIUS Embalagem: 1000ML com 8	32,0	37,1400	1.188,4800
--	--------------------------	---	------	---------	------------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.32.00 | Preço R\$27,5000 | Variação da Última Compra: ↑35.05% | R\$ 9,6400 | R\$ 308,4800  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 04/06/2024 às 20h57m  
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL 43949 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUNHO/24

ID:348283793 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
26/05/2024 às 19h6m 28/05/2024 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
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:27/03/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 128.0 Preço Unit.: 38,0000	Data:29/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 96.0 Preço Unit.: 38,0000	Data:05/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 160.0 Preço Unit.: 38,0000
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin HP Energy 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	160,0	38,0000	6.080,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN ENERGY 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 8	160,0	47,1400	7.542,4000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: FRESUBIN HP ENERGY 1.5 1000 ML S/ F Marca: FRESENIUS Embalagem: PACK com 1	160,0	67,0000	10.720,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	45.0

Últimas compras

Data: 29/04/2024  
Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda  
Marca: FRESENIUS KABI  
Qntd: 30.0  
Preço Unit.: 36,7500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin 2kcal HP 500 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 15	45,0	36,7500	1.653,7500	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN 2KCAL HP 500ML Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 15	45,0	45,7100	2.056,9500	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: Fresubin HP 2KCAL 500ml Marca: FRESENIUS Embalagem: BAG com 1	45,0	70,6500	3.179,2500	

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -	Unidade	120.0

Últimas compras

Data: 27/03/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 88.0 Preço Unit.: 27,5000	Data: 29/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 104.0 Preço Unit.: 27,5000	Data: 05/01/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 40.0 Preço Unit.: 27,5000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin Original 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	120,0	27,5000	3.300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN ORIGINAL 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: 1000ML com 8	120,0	37,1400	4.456,8000	

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	1980.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024</p> <p>Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</p> <p>Marca: FRASCOLIFE</p> <p>Qntd: 600.0</p> <p>Preço Unit.: 0,7500</p>	<p>Data: 05/01/2024</p> <p>Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A</p> <p>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML NUTRIMED - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA</p> <p>Qntd: 900.0</p> <p>Preço Unit.: 0,7875</p>
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	<p>Item: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</p> <p>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</p> <p>Embalagem: 1</p>	1.980,0	0,7375	1.460,2500	Confirmado

Confirmado por: Alexandre Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.

Comentário:

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<p>Item: FRASCOLIFE</p> <p>Marca: FRASCOLIFE</p> <p>Embalagem: 120</p>	1.980,0	0,7790	1.542,4200	
---	--	---------	--------	------------	--

Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE

Estomacenter Medical Care Eireli	<p>Item: FRASCO DE NUTRICAÇÃO 300ML</p> <p>Marca: DURAPLAST</p> <p>Embalagem: UNIT com 1</p>	1.980,0	0,7800	1.544,4000	
----------------------------------	--	---------	--------	------------	--

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	<p>Item: FRASCO P/ALIMENTAÇÃO ENTERAL-300ML</p> <p>Marca: NUTRIMED</p> <p>Embalagem: CX com 150</p>	1.980,0	0,8400	1.663,2000	
--	---	---------	--------	------------	--

Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	<p>Item: FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML CX C/90UN</p> <p>Marca: BIOBASE</p> <p>Embalagem: FR com 90</p>	1.980,0	0,9015	1.784,9700	
--	---	---------	--------	------------	--

Enteral Saude Ltda	<p>Item: FRASCO DESCARTÁVEL 300ML C/ ALÇA BIOBASE</p> <p>Marca: BIOBASE</p> <p>Embalagem: 1 com 1</p>	1.980,0	1,0500	2.079,0000	
--------------------	---	---------	--------	------------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	<b>Item:</b> FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL DE 300 ML PONTA CRUZ CX C/ 150 UNID <b>Marca:</b> PREMA <b>Embalagem:</b> CAIXA com 150	1.980,0	1,1500	2.277,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	<b>Item:</b> FRASCO 300ML <b>Marca:</b> BIOBASE <b>Embalagem:</b> UNIDADE com 1	1.980,0	1,5000	2.970,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	<b>Item:</b> FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL C/ ALCA 300ML - MEDGRAN <b>Marca:</b> FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL C/ ALCA 300ML - MEDGRAN <b>Embalagem:</b> 150	1.980,0	2,0000	3.960,0000	

Comentário: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL C/ ALCA 300ML - MEDGRAN NUTRIMED

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113593	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS-FRASCO C/ 200 ML -	Unidade	24.0

Últimas compras

<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: PRODIET Qntd: 48.0 Preço Unit.: 11,9700</p>	<p>Data: 01/12/2023 Fornecedor: Natbio Importadora Ltda - Epp Marca: PRODIET Qntd: 24.0 Preço Unit.: 9,0800</p>
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: DIAMAX BAUNILHA Marca: PRODIET Embalagem: 200ML com 1	24,0	11,6300	279,1200	
Enteral Saude Ltda	Item: DIAMAX IG 200ML PRODIET Marca: PRODIET Embalagem: 1 com 1	24,0	12,7200	305,2800	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: DIASIP BAUNILHA 200 ML Marca: DANONE Embalagem: TETRA PACK com 1	24,0	16,0000	384,0000	

Cotação 348283793 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112998	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML -	Unidade	72.0

Últimas compras

<p>Data: 14/05/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 72.0 Preço Unit.: 12,8600</p>	<p>Data: 22/03/2024 Fornecedor: Enteral Saude Ltda Marca: NESTLE Qntd: 36.0 Preço Unit.: 12,4500</p>	<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: Enteral Saude Ltda Marca: NESTLE Qntd: 60.0 Preço Unit.: 12,4500</p>
--	--	--

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	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.					
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	
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 348283793 Criada por Alexandro 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: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.

Cotação 348283793 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

---

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 -	Sachê	50.0

## Relatório Geral de PDC

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11) 2574-8367 vendas@viversaudehospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	31/05/2024	60 ddl	2.000,0000
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	27/06/2024	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	31/05/2024	a vista	450,0000
Estomacenter Medical Care Eireli 35.311.953/0001-55	Gabriel Idu licitacoes@estomacenter.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	31/05/2024	21 ddl	500,0000
Enteral Saude Ltda 39.846.994/0001-05	Jefferson Eric Pereira (11) 2659-1091 jefferson.pereira@entersaude.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	31/05/2024	30 ddl	500,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorsaude.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	07/06/2024	30 ddl	800,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	31/05/2024	28 ddl	500,0000

Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: ANDERSON RODRIGUES LIMA - E-mail: anderson.lima@cbsmed.com.br - Telefone: 11334727000]

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	31/05/2024	28 ddl	550,0000
---	--	-------------------------------	------------	--------	----------

Obs.: Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 09.664.679/0001-98	LUCIANA OLIVEIRA (11) 4013-0602 comercial01.medic@hotmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	04/06/2024	21 ddl	1.000,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	------------

Obs.: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS! Adequações serão feitas sempre a maior para completar a quantidade das embalagens. "O prazo de entrega é de 3 a 5 dias úteis a partir da data de aprovação do pedido, podendo ser antecipado de acordo com a demanda na empresa. Nos casos de urgência, favor sinalizar juntamente ao envio do pedido para que seja analisada a possibilidade de adiantamento de entrega. Salientando que os pedidos passam por aprovação financeira, separação, faturamento e posteriormente a entrega." Horário de corte dos pedidos: - Segunda a quinta 16:00 - Sexta 15:00 Logo, pedidos enviados ou confirmados após o horário de corte serão considerados apenas no próximo dia útil. FOLLOW UP E ENTREGAS - E-MAIL EXPEDIÇÃO: expedicao.medic@hotmail.com WHATZAP COMERCIAL (11)94241-9891

Fresenius Kabi do Brasil Ltda 49.324.221/0001-04	Lucas Silva (11) 3666-2267 lucas.m.silva@fresenius-kabi.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	31/05/2024	30 ddl	1.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	31/05/2024	21 ddl	500,0000

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
CBS Medico Cientifica S/A	1	1.460,2500
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	3	11.033,7500
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	1	480,0000
Enteral Saude Ltda	2	1.093,6800

Total Confirmado  
R\$ 14.067,6800

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090208051300100024204174997670000272000

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 70.306  
NOSSO NUMERO 20805130000024204  
CONVENIO 02080513  
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.720,00  
VALOR COBRADO 2.720,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.C6B.C27.EE9.5C1.AF5  
=====

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.



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5509 3117 8227 4956

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº: 000550931
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

Form fields: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108), INSCRIÇÃO ESTADUAL (5259495840034), INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. (813015791118), CNPJ (00.874.929/0001-40), NOME / RAZÃO SOCIAL (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL), ENDEREÇO (EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862), BAIRRO / DISTRITO (JARDIM RECORD), CEP (06783-230), DATA EMISSÃO (13/06/2024), DATA DA ENTR/SAÍDA (13/06/2024), MUNICÍPIO (TABOAO DA SERRA), FONE / FAX (1135728729), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL, HORA DA SAÍDA (17:04:55)

FATURA / DUPLICATA table with columns: QUANTIDADE, VALOR, DATA, etc.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS fields: NOME / RAZÃO SOCIAL (BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI), FRETE POR CONTA (0 - Emitente), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF (SP), C.N.P.J / C.P.F. (23246316000163), ENDEREÇO (AV 10, 1126), MUNICÍPIO (RIO CLARO), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (587220280115), QUANTIDADE (3), ESPÉCIE (VOLUME(S)), MARCA, NÚMERO (581867), PESO BRUTO (13,383 Kg), PESO LÍQUIDO (13,383 Kg)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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, ALIQUOTAS % ICMS % 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: [Signature] Ass. [Signature]
Função: Fumo Data: 14/06/2024

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (BOLETO, ID 350575514.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereço de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP), PEDIDO: 581867, VOLUME M3: 0.025138, 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\$: 351,90) and RESERVADO AO FISCO

BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO <b>0368-9/00001162</b>	N. DO DOCUMENTO <b>550931/01</b>
PAGADOR <b>13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		NOSSO NÚMERO <b>208051300000242</b>	VENCIMENTO <b>04/07/2024</b>
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO <b>2.720,00</b>	

LOCAL DE PAGAMENTO  
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

DATA DE PROCESSAMENTO  
**13/06/2024**

**RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					
BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40</b> <b>ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484</b>					
DATA DO DOCUMENTO <b>13/06/2024</b>	NO. DO DOCUMENTO <b>550931/01</b>	ESPÉCIE DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>13/06/2024</b>	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA <b>17</b>	MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>

**001-9** RECIBO DO PAGADOR



**Fone: (35) 3449-1950**

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO  
Após 04/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.  
Protestar 7 dias após o Vencimento.

VENCIMENTO	<b>04/07/2024</b>
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	<b>0368-9/00001162-2</b>
CART. / NOSSO NÚMERO	<b>20805130000024204</b>
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	<b>2.720,00</b>
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

Parcela: 1/01

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

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						VENCIMENTO <b>04/07/2024</b>
BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40</b> <b>ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO <b>0368-9/00001162-2</b>
DATA DO DOCUMENTO <b>13/06/2024</b>	NO. DO DOCUMENTO <b>550931/01</b>	ESPÉCIE DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA DO PROCESSAMENTO <b>13/06/2024</b>		CART. / NOSSO NÚMERO <b>20805130000024204</b>
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA <b>17</b>	MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR <b>X</b>	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO <b>2.720,00</b>

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO  
Após 04/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.  
Protestar 7 dias após o Vencimento.

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

Parcela: 1/01

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\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.720,0000	Varição ↑4.58%   R\$ 119,1050
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN	Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Embalagem: 50	50,0	2,3000	115,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$1,1899 | Variação da Última Compra: ↑93.29% | R\$ 1,1101 | R\$ 55,5050  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN	Marca: UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN Embalagem: 50	100,0	1,6000	160,0000
---	--	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$1,1440 | Variação da Última Compra: ↑39.86% | R\$ 0,4560 | R\$ 45,6000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN	Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN Embalagem: 100	300,0	8,1500	2.445,0000
---	--	---	-------	--------	------------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$8,0900 | Variação da Última Compra: ↑0.74% | R\$ 0,0600 | R\$ 18,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m  
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 350575514 Criada por Alexandro Almeida no dia 13/06/2024 às 12h9m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

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

ID:350575514 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
13/06/2024 às 12h9m 13/06/2024 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
66788	Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO Qntd: 120.0 Preço Unit.: 1,1899	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: IMEC - 100ML Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,8801	Data:27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: AIRELA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 4,1387
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO Marca: DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO Embalagem: 120	50,0	1,1390	56,9500	
Med Center Comercial Ltda	Item: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Embalagem: 50	50,0	2,3000	115,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m.  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Uni Hospitalar Ceara Ltda Marca: UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP ( HALOPERIDOL SOL INJ 1ML ) - UNIÃO QUIMICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,1440</p>	<p>Data:30/04/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,4314</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: CRISTALIA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,9580</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP ( HALOPERIDOL SOL INJ 1ML ) - UNIÃO QUIMICA Marca: UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP ( HALOPERIDOL SOL INJ 1ML ) - UNIÃO QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,1440	114,4000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,4700	147,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 28/02/2026 - HALOPERIDOL 5MG AMPOLA 1ML UNI HALOPER (1000290) U.Q. PORT. 344/98 (C1)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,5285	152,8500	
<b>Comentário:</b> 5571 - UNI HALOPER 5MG/ML 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 2329 - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML IM (C1) - UNI HALOPER - UNIAO QUIMICA Marca: 2329 - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML IM (C1) - UNI HALOPER - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,5640	156,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50AMP X 1ML IM Marca: UNIÃO QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,6000	160,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	<b>Item:</b> UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN <b>Embalagem:</b> 50	100,0	1,6000	160,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m.  <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
<b>Comentário:</b> HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) CX COM 50UN AP COM 1 AP					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> HALOPERIDOL 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA com 50	100,0	1,6506	165,0600	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
KAيروس HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<b>Item:</b> HALOPERIDOL (UNI HALOPER) IM 5MG 1ML SIM. CX50AMP UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> HALOPERIDOL (Uni Haloper) IM 5MG 1ML SIM. CX50AMP UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 50	100,0	1,7700	177,0000	
<b>Comentário:</b> .					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 50	100,0	1,9140	191,4000	
<b>Comentário:</b> Codigo WERBRAN : 01.01.03723 -- Nome comercial : HALO 5MG/ML AMP IM 1ML C/50 PVC -- Nome Quimico : HALOPERIDOL 5MG/ML AMP IM 1ML -- Observa??o -- null					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Item:</b> HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 25 AMP IM GEN FRESENIUS ( C1) <b>Marca:</b> FRESENIUS KABI <b>Embalagem:</b> 5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML com 25	100,0	2,2279	222,7900	
<b>Comentário:</b> HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 25 AMP IM GEN FRESENIUS ( C1)					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<b>Item:</b> HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP - HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP CRISTALIA <b>Marca:</b> HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP - HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 50	100,0	2,8400	284,0000	
<b>Comentário:</b> HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP HALO CRISTALIA HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML SOL INJ IM CX C 50 AP HALO CRISTALIA CX C\ 50 AP HALO CRISTALIA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> HALOPERIDOL 5MG IM 1ML CRISTALIA (C1)-C <b>Marca:</b> HALOPERIDOL 5MG IM 1ML CRISTALIA (C1)-C <b>Embalagem:</b> 50	100,0	3,3933	339,3300	
Alfalagos Ltda	<b>Item:</b> HALOPERIDOL 5MG/ML AMP IM 1ML C/25 -- FRESENIUS KABI <b>Marca:</b> HALOPERIDOL 5MG/ML AMP IM 1ML C/25 -- FRESENIUS KABI <b>Embalagem:</b> 1	100,0	4,6469	464,6900	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	<b>DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola</b>	<b>Ampola</b>	<b>250.0</b>

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Uni Hospitalar Ceara Ltda Marca: DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA ( DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA ) - HYPERA S/A Qntd: 300.0 Preço Unit.: 8,0900</p>	<p>Data:30/04/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 8,0900</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: TAKEDA Qntd: 210.0 Preço Unit.: 7,4900</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	<b>Item:</b> DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA ( DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA ) - HYPERA S/A <b>Marca:</b> DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA ( DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA ) - HYPERA S/A <b>Embalagem:</b> 100	250,0	8,0900	2.022,5000	
Med Center Comercial Ltda	<b>Item:</b> COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN <b>Marca:</b> COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN <b>Embalagem:</b> 100	300,0	8,1500	2.445,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não homologados na instituição					
<b>Comentário:</b> DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) CX COM 100UN AP COM 1 AP					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Item:</b> DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA <b>Marca:</b> COSMED <b>Embalagem:</b> Ampola com 100	250,0	8,2822	2.070,5500	
<b>Comentário:</b> DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA					

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER  
-----  
07790001161209591370813374190141697680000109368

BENEFICIARIO:  
ENTERAL SAUDE LTDA  
NOME FANTASIA:  
ENTERAL SAUDE LTDA  
CNPJ: 39.846.994/0001-05  
BENEFICIARIO FINAL:  
ENTERAL SAUDE LTDA  
CNPJ: 39.846.994/0001-05  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 70.307  
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.093,68  
VALOR COBRADO 1.093,68  
=====

NR.AUTENTICACAO B.8BD.56D.117.83D.FA6  
=====

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 ENTERAL SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 06/06/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

NF-e  
**Nº 082.853**  
 Série 1



**ENTERAL SAUDE LTDA.**  
 Rua Chemin Del Pra, 140, Santana, São Paulo - SP - 02 016-060  
 Fone (11) 3136-2523  
 www.enteralsaude.com  
 contato@enteralsaude.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1  
 1-Saida 1

**Nº 082.853**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0639 8469 9400 0105 5500 1000 0828 5315 3655 9178**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria Novo

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 130.123.096.118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: [ ]

CNPJ: 39.846.994/0001-05

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241185781650 - 05/06/2024 13:33:56

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO: 05/06/2024

ENDEREÇO: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - Entregar no refeitório p/nut

BAIRRO: Jardim Record

CEP: 06.783-230

DATA SAÍDA: 05/06/2024

MUNICÍPIO: Taboão da Serra

FONE/FAX (11): 96958-8555

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

HORA SAÍDA: 13:33

FATURA / DUPLICATA		VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NÚMERO	VENCIMENTO							
082853/1	05/07/2024	1.093,68						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.093,68	196,87	0,00	0,00	1.093,68
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	1.093,68

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: TRANSP. EXP-PROPRIO.ES

FRETE POR CONTA: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT: [ ]

PLACA DO VEICULO: [ ]

UF: SP

CNPJ/CPF: [ ]

ENDEREÇO: Rua Chemin Del Pra, 140

MUNICÍPIO: São Paulo

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Caixa			21,600	21,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
GWP5MCWJ8	DIAMAX IG 200ML PRODIET #lotes: 240052566 (12/05/2025)	21069090	000	5.102	UND	24,000	12,720	305,28	305,28	54,95	0,00	18,00	0,00
TJLMFRSVG	NUTREN 1.5 BAUNILHA GARRAFA 200ML NESTLE #lotes: 4047046001 (01/02/2025)	21069090	000	5.102	UND	36,000	10,950	394,20	394,20	70,96	0,00	18,00	0,00
6KPLY3XGX	NUTREN 1.5 MORANGO GARRAFA 200ML NESTLE #lotes: 3353046001 (01/12/2024)	21069090	000	5.102	UND	36,000	10,950	394,20	394,20	70,96	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Item com PIS e COFINS com tributação alíquota zero, conforme Lei 10.925/2004, art 1

Tributos aproximados: R\$ 147,10 (Federal) e R\$ 196,87 (Estadual). Fonte: IBPT 691A69

COTAÇÃO: BIONEXO ID: 348283793.1

DIE - DIETA ENTERAL 43949 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUNHO/24

CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - PA 22 600/2023

LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

PAGAMENTO: 30DDL (BOLETO ANEXO A NF)

PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS

IMPORTANTE: CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, BEM COMO LOTES E VALIDADES - NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO APÓS ENTREGA CONFIRMADA.

Nº Pedido: 335687

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº [ ]

Taboão da Serra / SP

[Assinatura]

05/06/2024

**BOLETO ANEXO A NF**  
**CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA.**  
**NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO**

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

## Enteral Saude Ltda

39.846.994/0001-05

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 7 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.093,6800 Variação ↓ 9.85% | R\$ 119,5200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113593 - SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS- FRASCO C/ 200 ML	DIAMAX IG 200ML PRODIET	Marca: PRODIET Embalagem: 1 com 1	24,0	12,7200	305,2800

\*Referência: 29/01/2024 - Qtd.24.00 | Preço R\$11,9700 | Variação da Última Compra: ↑ 6.27% | R\$ 0,7500 | R\$ 18,0000

Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	NUTREN 1.5 KCAL/ML 200ML NESTLE (BAUNILHA E MORANGO)	Marca: NESTLE Embalagem: 1 com 1	72,0	10,9500	788,4000
---	--	-------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 14/05/2024 - Qtd.72.00 | Preço R\$12,8600 | Variação da Última Compra: ↓ 14.85% | R\$ 1,9100 | R\$ 137,5200

Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113593	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS-FRASCO C/ 200 ML -	Unidade	24.0

Últimas compras

<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: PRODIET Qntd: 48.0 Preço Unit.: 11,9700</p>	<p>Data: 01/12/2023 Fornecedor: Natbio Importadora Ltda - Epp Marca: PRODIET Qntd: 24.0 Preço Unit.: 9,0800</p>
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: DIAMAX BAUNILHA Marca: PRODIET Embalagem: 200ML com 1	24,0	11,6300	279,1200	
Enteral Saude Ltda	Item: DIAMAX IG 200ML PRODIET Marca: PRODIET Embalagem: 1 com 1	24,0	12,7200	305,2800	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: DIASIP BAUNILHA 200 ML Marca: DANONE Embalagem: TETRA PACK com 1	24,0	16,0000	384,0000	

Cotação 348283793 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112998	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML -	Unidade	72.0

Últimas compras

<p>Data:14/05/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 72.0 Preço Unit.: 12,8600</p>	<p>Data:22/03/2024 Fornecedor: Enteral Saude Ltda Marca: NESTLE Qntd: 36.0 Preço Unit.: 12,4500</p>	<p>Data:29/01/2024 Fornecedor: Enteral Saude Ltda Marca: NESTLE Qntd: 60.0 Preço Unit.: 12,4500</p>
---	---	---

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	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m.					
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	
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 348283793 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.45  
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: 274 - BMP SCMEPP LTDA

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.135.162-9

FAVORECIDO: INSTITUTO SELENA

CPF/CNPJ: 13.809.254/0001-05

VALOR: R\$ 127.000,00

DEBITO EM: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070308

AUTENTICACAO SISBB: 3.017.9A5.3C2.8BD.E3E



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

18120-000 - LAMARTINE NAVARRO, 514 - CENTRO - MAIRINQUE - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 2 Data Emissão: 01/07/2024 Chave: IDFW-CMYV

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: 07/2024

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

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: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Prestação de serviços laboratoriais, referente ao período de 01-06-2024 a 30-06-2024, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

Observação: Contrato de Gestão nº S-4672023 Processo Administrativo nº 22.600-2023. Dados Bancários Ag:0001, Cc 08135162-9, Banco 274 (Grafeno).

Total dos Serviços 127.000,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00% 3.810,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
127.000,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	127.000,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.mairinque.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 01/07/2024	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 2	
Chave IDFW-CMYV	
Local / Data	Assinatura

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 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\$ 3.938,35

DEBITO EM: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070309

AUTENTICACAO SISBB: 3.59A.B93.AB6.BF7.ECA

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/07/2024 Valor Total: R \$3.938,35. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

NF-e

Nº 000.000.126

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.000.126

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0739 2775 5200 0187 5500 1000 0001 2614 9868 8196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241394989877 01/07/2024 10:06:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675.426.260.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

01/07/2024

ENDEREÇO  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
01/07/2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
(16)3374-8438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
09:06:04

FATURA/DUPLICATA

001 03/07/24 R\$ 3.938,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.942,54
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	4,19	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.938,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
704	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
1112	CORANTE PRETO EUCATEX	32041700	0500	5405	UN	5,00	7,00	0,04	35,00	0,00	0,00	0
290	CORANTE AZUL EUCATEX	32041700	0500	5405	UN	1,00	7,00	0,01	7,00	0,00	0,00	0
294	CORANTE VERDE EUCATEX	32041700	0500	5405	UN	1,00	7,00	0,01	7,00	0,00	0,00	0
551	3501 CAIXA C/P 1 MODULO EXT MODULARE/EVIDENCE FAME	39259090	0102	5102	UN	1,00	10,00	0,01	10,00	0,00	0,00	0
548	2374 TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	4,00	11,50	0,05	46,00	0,00	0,00	0
555	3021 TOMADA PAD 2P 20A CINZA FAME	85366910	0500	5405	UN	1,00	14,00	0,01	14,00	0,00	0,00	0
2459	1913 PLUGUE PAD 2P+T 20A CINZA FAME	85369090	0500	5405	UN	1,00	11,00	0,01	11,00	0,00	0,00	0
1185	PARAF SEXT ZINCADO 3/8X3 UNI	73181500	0500	5405	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0
517	PORCA TORN ZINC 3/8" UNI	73181600	0102	5102	UN	2,00	0,50	0,00	1,00	0,00	0,00	0
450	ARRUELA LISA ZINC 3/8" UNI	73182200	0102	5102	UN	4,00	0,40	0,00	1,60	0,00	0,00	0
3244	BROCA CHATA P/ MAD 3/4 UZZY	82075019	0500	5405	UN	1,00	14,00	0,01	14,00	0,00	0,00	0
2564	BROCA WIDEA SDS MTX 6 160MM	82075011	0500	5405	UN	2,00	9,50	0,02	19,00	0,00	0,00	0
591	LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO	39259090	0102	5102	MT	10,00	7,00	0,07	70,00	0,00	0,00	0
371	ENGATE FLEX 60CM ASTRA	39174090	0500	5405	UN	2,00	11,00	0,02	22,00	0,00	0,00	0
370	ENGATE FLEX 40CM ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1,00	8,50	0,01	8,50	0,00	0,00	0
946	SILICONE BRANCO TEKBOND 280G	35061090	0102	5102	UN	1,00	27,50	0,03	27,50	0,00	0,00	0
3042	ANEL VED VASO SANIT JAPI C/GUIA	40069000	0102	5102	UN	1,00	9,90	0,01	9,90	0,00	0,00	0
674	PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PAR	74153900	0500	5405	UN	1,00	13,50	0,01	13,50	0,00	0,00	0
532	1350 TOMADA PAD 2P+T 20A C/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	2,00	14,00	0,03	28,00	0,00	0,00	0
535	2337 1TOMADA PAD 2P+T 20A VERMELHA C/P FAME BLANC	85366910	0500	5405	UN	1,00	15,00	0,02	15,00	0,00	0,00	0
3083	1025 NIPLE METAL 1/2X3/4 AMARELO	74122000	0500	5405	UN	1,00	13,50	0,01	13,50	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35061090	0102	5102	UN	1,00	45,00	0,05	45,00	0,00	0,00	0
553	2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME	85369090	0500	5405	UN	3,00	8,00	0,03	24,00	0,00	0,00	0
3879	TIMER DIGITAL BIV 10A BRASFORT	91070010	0500	5405	UN	1,00	149,00	0,16	149,00	0,00	0,00	0
2150	GANCHO P/BUCHA 6 SAO RAPHAEL	73181300	0102	5102	UN	3,00	0,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	39269090	0500	5405	UN	103,00	0,10	0,01	10,30	0,00	0,00	0
2707	FERRO SOLDA EDA 60W 127V	85151100	0102	5102	UN	1,00	39,50	0,04	39,50	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS ENDEREÇO: 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

RESERVADO AO 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: Aldineir Ass: [Assinatura]

Função: RELAZADO Data: 01/07/24



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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.126

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0739 2775 5200 0187 5500 1000 0001 2614 9868 8196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241394989877 01/07/2024 10:06:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675.426.260.113

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

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
1249	ENGATE FEMEA TRAMONTINA	39174090	0102	5102	UN	1,00	6,50	0,01	6,50	0,00	0,00	0
1250	ENGATE MACHO BICO TRAMONTINA	39174090	0102	5102	UN	1,00	6,50	0,01	6,50	0,00	0,00	0
1915	ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 1/2X5/8	73269090	0500	5405	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0
530	0656 INTERRUPTOR 3 TECL SIMPLES C/P FAME BLANC	85365090	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,03	25,00	0,00	0,00	0
3078	3942 PLACA 4X4 2 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,00	8,50	0,01	8,50	0,00	0,00	0
546	1427 TOMADA MODULO PAD 2P+T 10A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	2,00	9,50	0,02	19,00	0,00	0,00	0
464	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,5MM	82075011	0500	5405	UN	1,00	9,50	0,01	9,50	0,00	0,00	0
465	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4,0MM	82075011	0500	5405	UN	1,00	10,00	0,01	10,00	0,00	0,00	0
792	LAMPADA LED 15W	85395200	0500	5405	UN	5,00	12,50	0,07	62,50	0,00	0,00	0
401	ADAPTAD.SOLD KRONA 3/4"	39174090	0500	5405	UN	2,00	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0
855	TUBO MARROM 3/4 BARRA 6MT LUPERPLAS	39172300	0102	5102	UN	1,00	22,50	0,02	22,50	0,00	0,00	0
569	COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL	35061090	0102	5102	UN	1,00	19,50	0,02	19,50	0,00	0,00	0
64	1128-1 TORNEIRA JARDIM CURTA AMARELA JD	84818019	0500	5405	UN	1,00	31,50	0,03	31,50	0,00	0,00	0
409	COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,00	6,00	0,01	6,00	0,00	0,00	0
2330	REGI GAVETA BRUTO DECA 3/4"	84818093	0500	5405	UN	1,00	49,00	0,05	49,00	0,00	0,00	0
430	PLUG BRANCO KRONA 1/2"	39174090	0500	5405	UN	1,00	1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	0
1725	NORTON LIXA MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	8,00	1,50	0,01	12,00	0,00	0,00	0
13	NORTON LIXA FERRO 100	68051000	0102	5102	UN	2,00	5,00	0,01	10,00	0,00	0,00	0
728	DOBRAD SILVANA POLIDO 2	83021000	0500	5405	UN	2,00	2,50	0,01	5,00	0,00	0,00	0
1323	PUXADOR ALCA CAIXAO ALIANCA 4"	83024200	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,01	12,00	0,00	0,00	0
1533	PORTA CADEADO ZC ALIANCA 2"-51MM	83024100	0500	5405	UN	10,00	3,75	0,04	37,50	0,00	0,00	0
832	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X16 UNI	73181200	0102	5102	UN	12,00	0,10	0,00	1,20	0,00	0,00	0
3853	BARRA DE FERRO 5/16 6MTS	72131000	0102	5102	UN	1,00	31,50	0,03	31,50	0,00	0,00	0
3492	3914 TOMADA PAD 2P+T 10A C/P FAME BLANC+	85366910	0500	5405	UN	3,00	9,50	0,03	28,50	0,00	0,00	0
547	1428 TOMADA MODULO PAD 2P+T 20A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	2,00	10,00	0,02	20,00	0,00	0,00	0
3322	3943 PLACA 4X4 4 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1,00	8,50	0,01	8,50	0,00	0,00	0
3135	DESEMP ACO LISA 12X29 CB ABERTO GALO	82055900	0500	5405	UN	1,00	49,50	0,05	49,50	0,00	0,00	0
642	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 CENTO	73181200	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,02	15,00	0,00	0,00	0
3152	2266-PT TORNEIRA B M PAR PRETA CONE 1/4 DE VOLTA JD	84818019	0500	5405	UN	1,00	159,00	0,17	159,00	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	39209990	0500	5405	UN	3,00	16,00	0,05	48,00	0,00	0,00	0
3440	FITA DUPLA FACE UNIPEGA FIXA FORTE 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,05	15,00	0,00	0,00	0

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 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: 03/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070310

AUTENTICACAO SISBB: B.052.492.18A.140.B37



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO  
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
485  
Código de Verificação de Autenticidade  
2AKQE461  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/07/2024 às 14:12:19  
Chave de Acesso  
8995462LAZ2NWFMBX4EO3931EN43P083

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (18)3652-1269	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0017-70	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	Complemento	Bairro JARDIM RECORD		
CEP/Cod.Postal 06783-230	Cidade/Pais TABOAO DA SERRA - SP	Cod. IBGE 3552809	Telefone	E-mail 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 01/06/24 até 30/06/2024, 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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
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 485 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2AKQE461.

Data

CPF/RG

Assinatura

**CONTAGEM DE HD JUNHO 2024****Unidade Mista de Taboão da Serra**

	PACIENTE	REGISTRO	PERIODO																												Total de HD				
			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		
1	André Vieira de Oliveira		X	X	X	X		X		X		X		X		X																			9
2	Genivaldo Nascimento de Souza		X	X	X	X		X				X																						6	
3	Joselandia Pedreira dos Santos Costa		X																															1	
4	Juarez Pires da Silva				X	X																												2	
			S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D			

TOTAL DE HD'S

18

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:47:24  
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	04/07/2024
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	2.168.DF4.8BA.BC1.457
-----------------	-----------------------



Prefeitura do Município de Osasco  
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 162

Emissão: 02/07/2024

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 (Antena) na Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jd. Record - cidade de Taboão da serra.

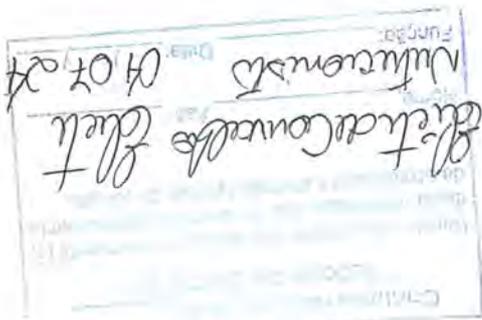
Serviço ref. ao mês de Junho de 2024;

Período: 01/06/2024 à 30/06/2024;

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



(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
<b>Valor Serviço</b>	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
<b>123.000,00</b>	123.000,00	3,00	3.690,00	<b>07/2024</b>
<b>Impostos Adicionais</b> (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 1.845,00	Cofins (R\$): 3.690,00	CSLL (R\$): 1.230,00	<b>Valor Total da Nota</b>	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 799,50	Outros (R\$):	<b>123.000,00</b>	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

**OTRTTKFD**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 02/07/2024 às 11:54

SS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



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 Junho 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, 02 de julho de 2024.

---

RESPONSÁVEL LEGAL

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO

CONTA: 113.914-2

FAVORECIDO: 55.384.084 FRANCISCO TRAJANO

CPF/CNPJ: 55.384.084/0001-04

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 04/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070401

AUTENTICACAO SISBB: 4.DF3.25C.AA9.07C.76F

## Chave de Acesso da NFS-e

3550308225538408400010400000000000724063200724100



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

## Número da NFS-e

7

## Competência da NFS-e

27/06/2024

## Data e Hora da emissão da NFS-e

27/06/2024 12:41:35

## Número da DPS

10

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

27/06/2024 12:41:35

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

## CNPJ / CPF / NIF

55.384.084/0001-04

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

(11) 5328-8103

## Nome / Nome Empresarial

55.384.084 FRANCISCO TRAJANO

## E-mail

TRAJANO.RONALDO@HOTMAIL.COM

## Endereço

MANUEL DE OLIVEIRA LIMA, 101, JARDIM ELEDY

## Município

São Paulo - SP

## CEP

5856000

## Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

## Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0017-70

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

-

## Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## E-mail

-

## Endereço

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD

## Município

Taboão da Serra - SP

## CEP

06783-230

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

## Código de Tributação Nacional

31.01.02 - Serviços técnicos em eletrônica, eletrotécnica e congêneres.

## Código de Tributação Municipal

-

## Local da Prestação

Taboão da Serra - SP

## País da Prestação

-

## Descrição do Serviço

BALCÃO DE FECHAMENTO EM MDF ARAUCO CARVALHO 15MM -320CMX65CM TAMPO EM MDF ARAUCO CARVALHO 15MM - 263CMX77CMX3CM Conforme negociado, a entrada é no valor de R\$ 5.000,00, sendo que o restante será pago na entrega da execução (produto) que será de R\$ 10.000,00 totalizando o valor de R\$ 15.000,00 conforme valor dessa nota.

Dados para depósito, Banco Bradesco - Agência 1259 Conta Corrente 1139142

Investimento balcão recepção.

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Recurso da Prefeitura Municipal

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

## Tributação do ISSQN

Operação Tributável

## País Resultado da Prestação do Serviço

-

## Município de Incidência do ISSQN

São Paulo - SP

## Regime Especial de Tributação

Nenhum

## Tipo de Imunidade

-

## Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

## Número Processo Suspensão

-

## Benefício Municipal

-

## Valor do Serviço

R\$ 15.000,00

## Desconto Incondicionado

-

## Total Deduções/Reduções

-

## Cálculo do BM

-

## BC ISSQN

-

## Alíquota Aplicada

-

## Retenção do ISSQN

Não Retido

## ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

## IRRF

-

## CP

-

## CSLL

-

## PIS

-

## COFINS

-

## Retenção do PIS/COFINS

-

## TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

## Valor do Serviço

R\$ 15.000,00

## Desconto Condicionado

R\$

## Desconto Incondicionado

R\$

## ISSQN Retido

-

## IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

## PIS/COFINS Retidos

-

## Valor Líquido da NFS-e

R\$ 15.000,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101370000

Ao

Ilmo.

Sr. José Alberto Tarifa Nogueira  
Secretário da Saúde  
Município de Taboão da Serra – SP

Ref. Contrato de Gestão S-467/2023  
Unidade Mista de Saúde

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, Pessoa Jurídica de Direito Privado Sem Fins Lucrativos, inscrita no CNPJ/MF: 45.349.461/0001 – 02, estabelecida na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 50 – Vila Williams – Garça, Estado de São Paulo, neste ato representado por **João Pedro Monteiro Pinotti Affonso**, Diretor-Presidente, vem expor e requer o que se segue:

A requerente celebrou junto ao Município de Taboão da Serra – SP, em 01 de setembro de 2023, o Contrato de Gestão S-467/2023 para a execução das ações e serviço de saúde da Unidade Mista de Saúde. Decorridos mais de 60 (sessenta) dias da celebração do referido contrato, foi possível verificar necessidade de investimentos que viabilizarão a melhoria da qualidade do serviço prestado à população.

Assim, seguem as demandas prioritárias e necessárias aferidas pela equipe técnica e equipe assistencial, aos quais se pretende destinar o repasse indicado no parágrafo anterior. Importante mencionar que os valores abaixo seguem pela **média de preços**, uma vez que deverão ser atualizados devido a variação entre o dia da cotação para a planilha e o dia da compra, efetivamente.

Levantamento das demandas para conforto dos pacientes e melhoria no atendimento:

- COTAÇÃO 01 – 40 POLTRONAS PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
VALOR.....R\$44.856,00
- COTAÇÃO 02 – CAMA HOSPITALAR MECÂNICA ATÉ 200KG (10 UNIDADES)  
VALOR.....R\$47.933,33
- COTAÇÃO 03 – CAMA HOSP. ELÉT. PARA OBESO ATÉ 350KG (02 UNIDADES)  
VALOR R\$.....R\$21.723,66
- COTAÇÃO 04 - EQUIPAMENTOS DE AR-CONDICIONADO  
VALOR.....R\$36.784,33
- COTAÇÃO 05 – LONGARINAS REFORÇADAS 4 LUGARES (10 UNIDADES)  
VALOR.....R\$6.846,00
- COTAÇÃO 06 – PISO PORCELANATO RECEPÇÃO 201,00M<sup>2</sup>  
VALOR.....R\$21.072,45
- COTAÇÃO 07 – TOLDO EXTERNO RECEPÇÃO  
VALOR.....R\$2.513,33

- COTAÇÃO 08 – LETREIRO E PLACA DA FACHADA  
VALOR.....R\$13.902,89

COTAÇÃO 09 – NOVO BALCÃO DE RECEPÇÃO  
DRYWALL, VIDRO TEMPERADO E MARCENARIA  
VALOR.....R\$29.458,32

Custo Estimado pela média

**Valor total das cotações-----R\$ 225.090,31**

Os valores do ofício anterior foram atualizados e houve pequena variação em alguns itens.

COTAÇÃO 01

 <b>PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS - POLTRONAS APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS</b>					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	MEDICAL MAIA - CARLOS EDUARDO MAIA EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR - EPP CNPJ14.278.789/0001-51	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS	40	R\$ 1.600,00	R\$ 64.000,00
2	VIVABEM ASSESSORIA E DISTRUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ16.741.406/0001-65	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS	40	R\$ 975,00	R\$ 39.000,00
3	MOVIMED COMÉRCIO DE MÓVEIS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ44.653.490/0001-09	POLTRONA HOSPITALAR RECLINÁVEL PARA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS	40	R\$ 780,20	R\$ 31.568,00
<b>TOTAL GERAL</b>					R\$ 134.568,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>					R\$ 44.856,00

COTAÇÃO 02

<b>AHBB</b> REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS CAMAS HOSP. MECÂNICAS					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	MEDICAL MAIA - CARLOS EDUARDO MAIA EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR - EPP CNPJ 14.278.789/0001-51	CAMA HOSPITALAR MECÂNICAS CARGA 200KG REF: CAMA FOWLER	10	R\$ 5.800,00	R\$ 58.000,00
2	VIVABEM ASSESSORIA E DISTRUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ16.741.406/0001-65	CAMA HOSPITALAR MECÂNICAS CARGA 200KG REF: CAMA FOWLER	10	R\$ 4.750,00	R\$ 47.500,00
3	CIRURGICA IZAMED LTDA CNPJ12.967.916/0001-02	CAMA HOSPITALAR MECÂNICAS CARGA 200KG REF: CAMA FOWLER	10	R\$ 3.830,00	R\$ 38.300,00
<b>TOTAL GERAL</b>					R\$ 143.800,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>					R\$ 47.933,33

COTAÇÃO 03

<b>AHBB</b> REDE SANTA CASA PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS CAMAS HOSP. ELÉTRICA CARGA 350KG					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	VIVABEM ASSESSORIA E DISTRUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ16.741.406/0001-65	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG REF: CAMA FOWLER	2	R\$ 7.900,00	R\$ 15.800,00
2	MEDICAL MAIA - CARLOS EDUARDO MAIA EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR - EPP CNPJ 14.278.789/0001-51	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG REF: CAMA FOWLER	2	R\$ 12.150,00	R\$ 24.300,00
3	MOVVED COMÉRCIO DE MÓVEIS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA - CNPJ44.653.490/0001-09	CAMA HOSPITALAR ELÉTRICA CARGA 350KG REF: CAMA FOWLER	2	R\$ 12.535,00	R\$ 25.071,00
<b>TOTAL GERAL</b>					R\$ 65.171,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>					R\$ 21.723,66

COTAÇÃO 04 – 0

AHBB REDE SANTA CASA		PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS AR-CONDICIONADO COTAÇÃO 1			
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTE 12000 BTU/h FRIO 220V	5	R\$ 3.498,20	R\$ 14.491,00
2	SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTE 18000 BTU/h FRIO 220V	1	R\$ 4.738,37	R\$ 4.738,37
3	SONIA REGINA GOMES BARBOSA ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTE 24000 BTU/h FRIO 220V	3	R\$ 6.030,80	R\$ 18.092,40
<b>TOTAL PARCIAL - COTAÇÃO 1</b>					R\$ 43.633,00
<b>TOTAL GERAL COTAÇÃO 1, COTAÇÃO 2, COTAÇÃO 3</b>					R\$ 110.353,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>					R\$ 36.784,33

COTAÇÃO 04 – 02

AHBB REDE SANTA CASA		PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS AR-CONDICIONADO COTAÇÃO 2			
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	VINICIUS RODRIGUES DA SILVA ANGOTTI	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTE 12000 BTU/h FRIO 220V	5	R\$ 3.145,00	R\$ 15.725,00
2	VINICIUS RODRIGUES DA SILVA ANGOTTI	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTE 18000 BTU/h FRIO 220V	1	R\$ 4.320,00	R\$ 4.320,00
3	VINICIUS RODRIGUES DA SILVA ANGOTTI	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTE 24000 BTU/h FRIO 220V	3	R\$ 4.981,00	R\$ 14.943,00
<b>TOTAL PARCIAL - COTAÇÃO 2</b>					R\$ 34.988,00
<b>TOTAL GERAL COTAÇÃO 1, COTAÇÃO 2, COTAÇÃO 3</b>					R\$ 110.353,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>					R\$ 36.784,33

## COTAÇÃO 04 – 03

AHBB REDE SANTA CASA		PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS AR-CONDICIONADO COTAÇÃO 3			
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTER 12000 BTU/h FRIO 220V	5	R\$ 2.969,00	R\$ 14.845,00
2	ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTER 18000 BTU/h FRIO 220V	1	R\$ 3.555,00	R\$ 3.555,00
3	ANDRE LUIZ KRIECHLE POTIENS - ME	AR-CONDICIONADO SPLIT INVERTER 24000 BTU/h FRIO 220V	3	R\$ 4.444,00	R\$ 13.332,00
TOTAL PARCIAL - COTAÇÃO 3					R\$ 31.732,00
TOTAL GERAL COTAÇÃO 1, COTAÇÃO 2, COTAÇÃO 3					R\$ 110.353,00
VALOR P/ MÉDIA					R\$ 36.784,33

## COTAÇÃO 05

AHBB REDE SANTA CASA		PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS LONGARINAS			
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	PREMIATA MOVEIS CORPORATIVOS E COFRES EIRELI	LONGARINA DE 4 LUGARES DE POLIPROPILENO E AÇO CARBONO	10	R\$ 670,00	R\$ 6.700,00
2	FLORIANRIUS COMÉRCIO E INSTALAÇÃO DE MÓVEIS LTDA	LONGARINA DE 4 LUGARES DE POLIPROPILENO E AÇO CARBONO	10	R\$ 690,00	R\$ 6.900,00
3	INMED HOSPITALAR EIRELI	LONGARINA DE 4 LUGARES DE POLIPROPILENO E AÇO CARBONO	10	R\$ 694,00	R\$ 6.940,00
TOTAL GERAL					R\$ 20.540,00
VALOR P/ MÉDIA					R\$ 6.846,00

## COTAÇÃO 06

 <b>PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS PISO PORCELANATO</b>					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Item	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1*	LECITA SUPRIMENTOS E MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA	PORCELANATO MINARI CIMENTO ACETINADO 59X59 - ELIANE	210M <sup>2</sup>	R\$ 99,69	R\$ 20.934,90
2	P.E.C. ARAÚJO ELÉTRICOS ME	PORCELANATO MINARI CIMENTO ACETINADO 59X59 - ELIANE	210M <sup>2</sup>	R\$ 101,00	R\$ 21.210,00
SÓ FORAM ENCONTRADOS 2 FORNECEDORES COM A ESPECIFICAÇÃO DO PISO E QUANTIDADE SOLICITADA					
<b>TOTAL GERAL</b>					R\$ 42.144,90
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>					R\$ 21.072,45

## COTAÇÃO 07

 <b>PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 04 - TOLDO DA PORTA DE RECEPÇÃO</b>					
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023			
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Valor Unitário	Total
1	TAKIWATANGA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - CNPJ42.480.702/0001-60	TOLDO EM POLICARBONATO COMPACTO 4MM - INCLUIDA A REMOÇÃO DAS PLACAS REMANESCENTES, RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA E PINTURA DA ESTRUTURA	4,50M <sup>2</sup>	R\$ 652,00	R\$ 2.934,00
2	ROQUE ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ41.414.870/0001-94	TOLDO EM POLICARBONATO COMPACTO 4MM - INCLUIDA A REMOÇÃO DAS PLACAS REMANESCENTES, RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA E PINTURA DA ESTRUTURA	4,50M <sup>2</sup>	R\$ 623,65	R\$ 2.806,00
3	RENOVA COMERCIO DE TOLDOS E COBERTURAS - CNPJ23.298.793/0001-72	TOLDO EM POLICARBONATO COMPACTO 4MM - INCLUIDA A REMOÇÃO DAS PLACAS REMANESCENTES, RESTAURAÇÃO DA ESTRUTURA E PINTURA DA ESTRUTURA	4,50M <sup>2</sup>	R\$ 400,00	R\$ 1.800,00
<b>TOTAL GERAL</b>					R\$ 7.540,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>					R\$ 2.513,33

# COTAÇÃO 08

 <b>PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 05 - LETREIRO E PLACA</b>				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	ROQUE ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ41.414.870/0001-94	LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO DE 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA E FIXAÇÃO NA PAREDE COM BUXA 6MM. MEDINDO 17.88MX0.45M	1	R\$ 14.589,93
1	ROQUE ENGENHARIA E COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ41.414.870/0001-94	PLACA - INSTALAÇÃO DE UM PAINEL ESTRUTURADO DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM AÇO NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER COM ESCRITA E LOGOMARCA EM ADESIVOS GOLD. INCLUI REFORÇO ESTRUTURAL PARA A INSTALAÇÃO DO PAINEL	1	R\$ 3.594,75
<b>TOTAL GERAL 1</b>				<b>R\$ 18.184,68</b>
2	UPBUREAU COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ45.349.461/0001-02	LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO DE 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA E FIXAÇÃO NA PAREDE COM BUXA 6MM. MEDINDO 17.88MX0.45M	1	R\$ 12.500,00
2	UPBUREAU COMUNICAÇÃO VISUAL - CNPJ45.349.461/0001-02	PLACA - INSTALAÇÃO DE UM PAINEL ESTRUTURADO DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM AÇO NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER COM ESCRITA E LOGOMARCA EM ADESIVOS GOLD. INCLUI REFORÇO ESTRUTURAL PARA A INSTALAÇÃO DO PAINEL	1	R\$ 1.350,00
<b>TOTAL GERAL 2</b>				<b>R\$ 13.850,00</b>
3	RENOVA COMERCIO DE TOLDOS E COBERTURAS - CNPJ23.298.793/0001-72	LETREIRO EM CAIXA ALTA DE PVC EXPANDIDO DE 20MM COM TRATAMENTO E PINTURA AUTOMOTIVA E FIXAÇÃO NA PAREDE COM BUXA 6MM. MEDINDO 17.88MX0.45M	1	R\$ 5.974,00
3	RENOVA COMERCIO DE TOLDOS E COBERTURAS - CNPJ23.298.793/0001-72	PLACA - INSTALAÇÃO DE UM PAINEL ESTRUTURADO DE METALON GALVANIZADO COM REVESTIMENTO EM AÇO NA COR PREDOMINANTE A ESCOLHER COM ESCRITA E LOGOMARCA EM ADESIVOS GOLD. INCLUI REFORÇO ESTRUTURAL PARA A INSTALAÇÃO DO PAINEL	1	R\$ 3.700,00
<b>TOTAL GERAL 3</b>				<b>R\$ 9.674,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 41.708,68</b>
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>				<b>R\$ 13.902,89</b>

## TAÇÃO 09 – BALCÃO DA RECEPÇÃO - DRYWALL(GESSO)

 <b>PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 04 - BALCÃO DA RECEPÇÃO DRYWALL</b>				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	GESSO CAMARGO	FECHAMENTO EM DRYWALL MONTAGEM E REFORÇO	7,00M	R\$ 3.000,00
2	GESSO TABOÃO	FECHAMENTO EM DRYWALL MONTAGEM E REFORÇO	7,00M	R\$ 3.500,00
3	JCA GESSO FORRO E DIVISÓRIA	FECHAMENTO EM DRYWALL MONTAGEM E REFORÇO	7,00M	R\$ 3.900,00
<b>TOTAL GERAL</b>				R\$ 10.400,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>				R\$ 3.466,66

## COTAÇÃO 09 – BALCÃO DA RECEPÇÃO - VIDRO TEMPERADO

 <b>PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS BALCÃO DA RECEPÇÃO VIDRO TEMPERADO</b>				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	JDA ESQUADRIAS	FECHAMENTO EM VIDRO TEMPERADO DO BLCÃO ATÉ O DRYWALL, C/ INSTALAÇÃO	2	R\$ 3.710,00
2	M&R PROJETO E DECORAÇÕES LTDA	FECHAMENTO EM VIDRO TEMPERADO DO BLCÃO ATÉ O DRYWALL, C/ INSTALAÇÃO	2	R\$ 12.100,00
3	ACSA MARCENARIA LTDA	FECHAMENTO EM VIDRO TEMPERADO DO BLCÃO ATÉ O DRYWALL, C/ INSTALAÇÃO	2	R\$ 8.950,00
<b>TOTAL GERAL</b>				R\$ 16.760,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>				R\$ 5.586,66

COTAÇÃO 09 – BALCÃO DE BALCÃO - MARCENARIA

 PLANILHA DE COTAÇÃO PARA INVESTIMENTOS 04 - BALCÃO DA RECEPÇÃO MARCENARIA				
abril, 2024		REF. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023		
Fornecedor	Descrição Fornecedor	Descrição Item	Quant.	Total
1	MARCENARIA FERREIRA	BALCÃO DE ATENDIMENTO EM "L" + 01ARMÁRIO + 03 CORRINHO PARA CPU	1	R\$ 15.000,00
2	M&R PROJETO E DECORAÇÕES LTDA	BALCÃO DE ATENDIMENTO EM "L" + 01ARMÁRIO + 03 CORRINHO PARA CPU	1	R\$ 23.615,00
3	ACSA MARCENARIA LTDA	BALCÃO DE ATENDIMENTO EM "L" + 01ARMÁRIO + 03 CORRINHO PARA CPU	1	R\$ 22.600,00
<b>TOTAL GERAL</b>				R\$ 61.215,00
<b>VALOR P/ MÉDIA</b>				R\$ 20.405,00

Ante a demanda apresentada, nos termos da cláusula sétima do Contrato de Gestão S-467/2023, solicita-se o repasse de R\$ 225.090,31 (duzentos e vinte e cinco mil noventa reais e trinta e um centavos) para as aquisições dos bens elencadas.

Antecipamos nossos protestos de estima e consideração, e colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos que se façam necessários.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

Taboão da Serra, 29 de abril de 2024.

\_\_\_\_\_  
 João Pedro Monteiro Pinotti Affonso  
 Diretor Presidente  
 AHBB|Rede Santa Casa  
 CNPJ/MF: 45.349.461/0001 – 02

# M&R Projetos e Decorações Ltda

**Fone: 4704-4319**

## Orçamento

Cliente

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](mailto:CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR)

TELEFONE: (16) 3374-8438 / CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023 - RECURSO MUNICIPAL

- Vista 01- Balcão de fechamento e tampo de 2.63 x 0.77 x 0.03  
R\$ 8865,00
- Vista 02- Balcão de fechamento, tampo com bordas em L 2.63 x 0.77 x 0.03  
R\$ 5900,00
- Armário com portas de correr e duas prateleiras internas  
R\$ 4600,00
- 03 Unidades carrinhos- Suporte para CPU com rodízios  
R\$ 4250,00

Total R\$ 23.615,00

Prazo de entrega para 60 dias.

Forma de pagamento 50% de sinal e saldo na entrega.

Atenciosamente,

Marcos A. Miranda

Data: 26/04/2024

---

**M&R Projetos e Decorações Ltda. CNPJ 65.659.153/0001-90**

Telefone: **11 47044319 / 11 9 89742277**

Estrada das Olarias, 294 Jd Saporito – T. da Serra – S.Paulo.

E-mail: [robc4r.rc@gmail.com](mailto:robc4r.rc@gmail.com)

# MARCENARIA FERREIRA

## Orçamento para a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CONFECÇÃO DE BALCÃO DE FECHAMENTO EM MDF COR ARAUCO CARVALHO DE 15MM- 320CM X 65CM E TAMPO EM MDF COR AROUCO CARVALHO 15MM – 263CMX77CMX3CM CONFORME PROJETO ENVIADO.

ARMARIO DE 1,70 X 0,45X 0,70 (CXLXA) COM E PRATELEIRA E 2 PORTAS DE CORRER.

03 CARINHOS SUPORTE PARA CPU EM MDF PRETO.

**VALOR TOTAL DE \$ 15.000,00**

**Condições de pagamento 50% sinal e o restante na entrega.**

Obs: Projeto enviado com as medidas solicitadas, pode ocorrer diferença, haverá necessidade de conferencia das medidas no local.

Sr. Francisco Cel: 11 9 4990-0727



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

Data 29/04/2024

Modelo	Medidas- cm	Acabamento	Valor Total
Vista 01- Vidro temperado 8mm, uma abertura para atendimento com 0.50 x 0.20 com distancia da parede à esquerda	3.20 x 0.90	***	
Vista 01- Balcão de fechamento e tampo de 2.63 x 0.77 x 0.03	3.20 x 0.65	MDF Cavalho Arauco	R\$ 8.100,00
Vista 02- Vidro Temperado com duas aberturas para atendimento 0.50 x 0.20 com 0.25cm da parede à direita e a segunda com 0.50 de distancia da primeira	2.56 x 0.90	***	
Vista 02- Balcão de fechamento, tampo com bordas em L 2.63 x 0.77 x 0.03	2.45 x 0.65	MDF Cavalho Arauco	R\$ 5.900,00
Armário com portas de correr e duas prateleiras internas	1.70 x 0.70	MDF Cavalho Arauco	R\$ 5.200,00
03 Unidades carrinhos- Suporte para CPU com rodizios	0.50 x 0.60	MDF Preto	R\$ 3.400,00
<b>Valor Total</b>			<b>R\$ 22.600,00</b>

Incluso MDF com 18mm , internos em branco tx, correções telescópicas e dobradiças com amortecedores.

Sem orçamento dos vidros!

Forma de pagamento à vista

Prazo de entrega até 40 dias.

**Acsa Marcenaria Ltda. CNPJ 13.233.020/0001-54**

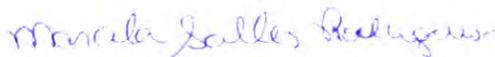
**Acsa Marcenaria Ltda.**  
Telefone: 11 4137-1631 Nextel 11 9 9611-8495 WhatsApp  
R: Giuseppina Comino, 31 Jd Record – T. da Serra – S.Paulo.  
E-mail: [roberto@mrmarcenaria.com.br](mailto:roberto@mrmarcenaria.com.br) / [rob4r.rc@gmail.com](mailto:rob4r.rc@gmail.com)

Atenciosamente,  
Roberto Carlos de Freitas

## NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Estrada Tenente José Maria da Cunha, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP, CEP: 06.783-230, sob CNPJ nº 45.349.461/0017-70, vem através desta justificar que no mês de junho/2024 houve equívoco na folha de pagamento da funcionária Maria Eduarda no valor de R\$ 828,42, e a mesma retornou o valor para a conta Ag: 2700-6 Conta Corrente: 56532-6 nos valores de R\$ 542,00 e R\$ 286,42

Taboão da Serra - SP, 11 de Julho de 2024.



**Marcela Salles Rodrigues**  
Gerente de RH

---

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:24  
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	05/07/2024
NR. DOCUMENTO	552.700.000.024.548
VALOR TOTAL	442,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.175.062.42D.E03.340
-----------------	-----------------------

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	06/2024	442,28	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			442,28	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	06/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	06/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.153,67	30,00	D	Valor	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	416,96	20,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.570,63	50,00			
Total da empresa:			9.317,41	165,00			

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:24  
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	05/07/2024
NR. DOCUMENTO	552.700.000.207.235
VALOR TOTAL	2.765,77

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.CEF.FD1.AD3.C20.5B4
------------------	-----------------------

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	06/2024	442,28	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			442,28	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	06/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	06/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.153,67	30,00	D	Valor	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	416,96	20,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.570,63	50,00			
Total da empresa:			9.317,41	165,00			



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322315326481261  
23/07/2024 15:43:40

### Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/07/2024
Assinatura pendente	Não

### Dados originais

Data pagamento	05/07/2024
Quantidade lançamentos	266
Valor R\$	991.616,25

### Dados atuais

Data pagamento	05/07/2024
Quantidade lançamentos	266
Valor R\$	991.616,25

---

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

G3322315326481261  
23/07/2024 15:43:46

### Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/07/2024
Data para pagamento	05/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.199,54
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.312,71
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	2.454,96
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.337,66
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	1.473,73
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	3.091,81
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	7.097,90
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.160,80
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	3.651,05
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	4.193,79
ALEX FERNANDES MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.667	3.562,03
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	3.382,15
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	5.847,71
ALEXIA GABRIELA RAMOS	PROCESSADO	001	1220	55.358	2.136,31
ALINE VITORIA CAMARA OLIV	REJEITADO	001	2700	57.193	1.814,69
AMANDA DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	2700	56.772	3.824,35
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.834,56
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	3.232,82
AMANDA GONCALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.408	3.343,01
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	1.844,12
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.252,60
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	4.320,33
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	REJEITADO	001	6972	38.443	2.062,38
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	4.336,98
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	5.135,93
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.715,93
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	2.883,99
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.411,70
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.105,94
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	206,69
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.444,02
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.343,01
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	3.343,01
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	4.535,83
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	3.882,18
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	608,33
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	4.228,52
BRUNA CAROLINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.537,44
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	881,51
CAMILA AGOSTINHO LUZ	PROCESSADO	001	0295	99.988	6.189,31
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	3.245,88
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	7.054,50
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.358,01
CAROLINE BRANDAO PIRES DE	PROCESSADO	001	0141	76.435	11.348,83
CAROLINE ROSA NOGUEIRA TR	PROCESSADO	001	2801	96.108	2.482,71
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	2.901,25
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	9.052,30
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.146,52
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.262,50
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	7.665,23

CLAUDETE DINIZ FIRES DA S	PROCESSADO	001	0295	99.997	387,04
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	1.565,94
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.343,01
CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO	PROCESSADO	001	0699	47.942	1.512,56
CLELIA DEMETRIA GRACIANO	PROCESSADO	001	2038	81.325	1.624,95
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	2.568,59
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.383,80
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.465,94
DARLENE DOURADO SANTIAGO	PROCESSADO	001	0637	102.918	4.112,42
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.383,80
DENISE PEREIRA DO NASCIME	PROCESSADO	001	0295	100.020	1.732,38
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.222,25
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	4.101,40
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.575,24
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.325,84
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	2.734,35
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.362,73
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	2.901,83
ELAINE CRISTIANE LIMA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.038	2.941,68
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	7.597,16
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.715,93
ELIETE DE CARVALHO SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.046	8.158,99
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	4.080,94
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	4.032,34
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	2.063,46
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.175,60
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.285,84
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.343,01
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.422,27
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	473,73
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	7.673,84
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	5.285,84
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	2.897,36
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.276,95
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	5.226,73
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	7.360,20
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.491,22
FRANCISCA DOS SANTOS MESQ	PROCESSADO	001	0295	100.073	3.473,65
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.267,67
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.718,00
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	10.283,10
GEOVANA DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.861	1.371,67
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	3.954,16
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	1.650,46
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	2.787,23
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1.713,86
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	4.277,05
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.520,11
GUILHERME ROSSINI NEUMANN	PROCESSADO	001	0295	100.359	2.990,53
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.674,09
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.187,13
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.644,57
IONE MARTINS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.098	4.988,03
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	833,07
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.191,88
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.343,01
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	5.233,84
JAIRA JULIA DE SOUZA BATI	PROCESSADO	001	6972	36.342	2.379,03
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.285,84
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	3.523,80
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	2.096,24
JOELMA MATOS BERTOLLI	PROCESSADO	001	7046	13.825	4.868,36
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	1.757,50
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	532,50
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	3.906,53

JULIANA GUARANY SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.114	258,38
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	6.973,42
KAIQUE SOARES DA CONCEICA	PROCESSADO	001	4752	40.416	1.536,34
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.643,00
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	4.305,06
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.840,59
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.724,16
KEYSY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	860,75
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.684,29
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	7.685,64
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	2.940,06
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	2.642,55
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.306,01
LAIS FREITAS DE ANDRADE C	PROCESSADO	001	3011	1.092	4.036,17
LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	13.653	2.119,67
LARISSA MORAIS GUEDES	PROCESSADO	001	2700	57.020	1.740,70
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	3.679,12
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	3.980,54
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.713,88
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.483,72
LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	5934	9.799	5.222,35
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.306,01
LILIANE ASSIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.163	4.097,35
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.201,20
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	3.452,51
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.325,81
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	3.230,20
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.383,80
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.311,92
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	1.225,27
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	2.290,43
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.643,76
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	6.866,50
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.343,01
LUIZ EDUARDO DOS SANTOS N	PROCESSADO	001	6972	36.492	3.343,01
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.506,94
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	9.073,53
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	1.799,78
MAGNUS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.365	1.085,74
MANOEL DOS SANTOS FERREIR	PROCESSADO	001	0295	100.248	3.261,16
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	920,45
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	434,78
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	6.521,33
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.250,30
MARCIO ANTONIO ALVES DE O	PROCESSADO	001	0295	100.255	7.785,28
MARCIO HELENO MANDU	PROCESSADO	001	2700	57.384	2.388,70
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.112,56
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	1.715,93
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	3.166,14
MARIA DAS GRACAS SOARES D	PROCESSADO	001	0295	100.269	6.784,05
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.748,13
MARIA EDUARDA VIANA SALAZ	PROCESSADO	001	0148	34.098	2.976,66
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.299,44
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.382,31
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.195,79
MARIA JOSE NORBERTO BOMFI	PROCESSADO	001	3548	290.914	3.344,93
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.617,50
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.137,03
MARIA LUZIA FERREIRA DE M	PROCESSADO	001	2038	80.285	3.152,03
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.525,65
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.734,20
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.512,28
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.781,85
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.343,01
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.502,88

MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.358,01
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	5.725,73
MICHELLE DA SILVA SOUZA	PROCESSADO	001	2038	80.299	4.330,10
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	4.168,37
MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	3.763,81
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.699,31
MONICA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	2700	57.799	1.859,85
NATALIA DE LIMA SILVA	PROCESSADO	001	6844	51.464	4.028,37
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.311,92
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.471,95
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	3.727,64
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	2.701,60
NILCILENE RAMOS	PROCESSADO	001	4302	42.087	664,49
PALOMA ARAUJO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.183	1.731,70
PATRICK TOMASSONI BORGES	PROCESSADO	001	4285	14.535	527,92
PAULA LIMA CORTINAS	PROCESSADO	001	7009	8.622	3.854,45
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	4.994,25
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	2.024,18
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.515,82
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.507,52
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	7.204,57
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.195,52
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	3.233,28
PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	3.979,22
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	3.540,00
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	5.233,84
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	2.427,55
REGIANE APARECIDA ALVES O	PROCESSADO	001	6972	36.462	1.832,27
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.605,77
REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	PROCESSADO	001	2700	57.183	1.832,27
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	1.972,38
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	3.968,97
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.865,92
RICHARD PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.354	7.163,53
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	4.854,24
ROBERTA MICHELLE MESQUITA	PROCESSADO	001	7046	13.438	3.205,88
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	1.658,82
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	7.694,99
ROSANA APARECIDA BRAGA	PROCESSADO	001	1596	40.624	6.817,28
ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.674,09
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.209,34
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	3.990,79
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.285,84
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	1.541,22
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.102,59
SANARA DA SILVA RIBEIRO	PROCESSADO	001	7046	12.919	1.575,29
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.155,37
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.386,31
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.217,59
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.611,79
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.383,80
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.108,15
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.291,01
TATIANA LOPES PEDROSA	PROCESSADO	001	2700	57.228	3.968,35
TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	2.088,93
TATIANE VIDULIC	PROCESSADO	001	2168	73.975	5.285,84
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.358,01
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.595,60
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.233,84
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	2.994,42
THAIS DE SOUZA MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.332	5.527,20
THALITA COSTA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	57.772	1.847,39
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	2.802,36
VAGNER JUSTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	6972	36.078	1.073,08
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	7.098,98

VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.438,96
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	4.212,83
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.650,66
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.390,48
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.159,81
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	4.017,92
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.671,90
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.904,91
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	1.740,70
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	5.826,03
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	2.840,27
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.879,03
VITORIA REGINA MARCHETTO	PROCESSADO	001	0295	93.069	3.288,39
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	3.343,01
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.715,93
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	3.819,04
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.311,92
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	2.976,98
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	8.135,89
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	10.623,73
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.328,34
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	3.590,96
YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.508,49

---

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	99914-8	3.199,54
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	99916-4	4.312,71
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	99917-2	2.454,96
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	100366-6	3.337,66
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	55983-0	1.473,73
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	99919-9	3.091,81
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	71400-3	7.097,90
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	78352-8	4.160,80
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	99964-4	3.651,05
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEI	99970-9	4.193,79
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	100667-3	3.562,03
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	57889-4	3.382,15
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	24428-7	5.847,71
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	55358-1	2.136,31
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	57193-8	1.814,69
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	56772-8	3.824,35
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	55415-4	4.834,56
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	32443-4	3.232,82
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	36408-8	3.343,01
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	99972-5	1.844,12
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	99973-3	4.252,60
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	99974-1	4.320,33
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	38443-x	2.062,38
7941	ANA MARIA DIAS	99975-X	4.336,98
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	105539-9	5.135,93
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	56879-1	1.715,93
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	103014-0	2.883,99
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	99978-4	7.411,70
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	99979-2	3.105,94
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	99980-6	206,69
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	36463-0	4.444,02
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	56399-4	3.343,01
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	40265-6	3.343,01
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	99981-4	4.535,83
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	80458-4	3.882,18
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	68087-7	608,33
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	80691-9	4.228,52
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAI	56634-9	1.537,44
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	79657-3	881,51
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	99988-1	6.189,31
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	13805-3	3.245,88
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	99989-x	7.054,50
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	103597-5	3.358,01
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALM	76435-3	11.348,83
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDA	96108-6	2.482,71
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	53171-5	2.901,25
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	99991-1	9.052,30
8271	CATIA DE JESUS GOMES	61932-9	4.146,52
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	99992-x	4.262,50
7969	CELIA REGINA DE BRITO	99994-6	7.665,23
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	99997-0	387,04
8293	CLAUDIA DA COSTA	13282-9	1.565,94
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	31349-1	3.343,01
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MA	47942-X	1.512,56
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMA	81325-7	1.624,95
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	21129-X	2.568,59
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRI	99959-8	3.383,80
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	99962-8	5.465,94
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	102918-5	4.112,42
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIR	100016-0	3.383,80
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	100020-9	1.732,38
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	100022-5	5.222,25
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	40669-4	4.101,40
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	30232-5	6.575,24
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	100026-8	4.325,84
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	100030-6	2.734,35
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	100689-4	2.362,73
7994	EDNA PEDRO GOMES	100031-4	2.901,83
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	100038-1	2.941,68
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	100039-x	7.597,16
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	12771-x	1.715,93
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	100046-2	8.158,99
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	36540-8	4.080,94
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	100281-3	4.032,34
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	100055-1	2.063,46
8005	EVERALDO DE JESUS	100068-3	3.175,60

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
8471	FABIANA SOUZA SA	57448-1	5.285,84
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	51443-8	3.343,01
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	36743-5	2.422,27
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAF	56153-3	473,73
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	120065-8	7.673,84
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	10000-5	5.285,84
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	36917-9	2.897,36
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	100491-3	4.276,95
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	52023-3	5.226,73
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	100072-1	7.360,20
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	37763-5	4.491,22
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT	100073-x	3.473,65
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	100074-8	3.267,67
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	79446-5	6.718,00
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	100001-2	10.283,10
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	56861-9	1.371,67
8016	GILMARA SANTOS LOPES	56406-0	3.954,16
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	100501-4	1.650,46
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	100005-5	2.787,23
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	27179-9	1.713,86
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	100008-x	4.277,05
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	100009-8	4.520,11
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	100359-3	2.990,53
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	36522-x	3.674,09
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	100091-8	4.187,13
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	100092-6	6.644,57
8026	IONE MARTINS LOPES	100098-5	4.988,03
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	37901-8	833,07
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	80753-2	4.191,88
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	79542-9	3.343,01
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	57579-8	5.233,84
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	36342-1	2.379,03
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	44095-7	5.285,84
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	100102-7	3.523,80
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	57718-9	2.096,24
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	13825-8	4.868,36
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	100105-1	1.757,50
8035	JOSE RIBAS LOPES	100106-x	532,50
8036	JOSIANE MORENO	19558-8	3.906,53
8040	JULIANA GUARANY SILVA	100114-0	258,38
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	15446-6	6.973,42
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	40416-0	1.536,34
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	100122-1	3.643,00
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	108916-1	4.305,06
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	100125-6	1.840,59
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	57595-x	1.724,16
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	41534-0	860,75
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	100127-2	1.684,29
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	36013-9	7.685,64
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	100128-0	2.940,06
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	100132-9	2.642,55
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	80700-1	3.306,01
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	1092-8	4.036,17
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	13653-0	2.119,67
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	57020-6	1.740,70
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	100149-3	3.679,12
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	100150-7	3.980,54
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIR/	100154-X	3.713,88
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	100160-4	1.483,72
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	9799-3	5.222,35
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	37926-3	3.306,01
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	100163-9	4.097,35
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	13887-8	3.201,20
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	100171-X	3.452,51
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	100174-4	2.325,81
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	57825-8	3.230,20
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	100178-7	3.383,80
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	100179-5	3.311,92
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	100181-7	1.225,27
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	77460-X	2.290,43
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	56899-6	2.643,76
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	100184-1	6.866,50
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	56757-4	3.343,01
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCI	36492-4	3.343,01
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	100192-2	5.506,94
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	28955-8	9.073,53
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	100246-5	1.799,78

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	100365-8	1.085,74
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	100248-1	3.261,16
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	55358-1	920,45
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	100249-X	434,78
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	100254-6	6.521,33
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	100358-5	4.250,30
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVE	100255-4	7.785,28
8460	MARCIO HELENO MANDU	57384-1	2.388,70
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	100263-5	3.112,56
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	56216-5	1.715,93
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	100268-6	3.166,14
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SII	100269-4	6.784,05
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	100384-4	2.748,13
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR P	34098-7	2.976,66
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	100274-0	4.299,44
8495	MARIA INES DA SILVA	100275-9	3.382,31
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	56177-0	4.195,79
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	290914-6	3.344,93
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	100277-5	5.617,50
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	36972-1	3.137,03
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	80285-9	3.152,03
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	100078-0	3.525,65
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	100080-2	2.734,20
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	100081-0	4.512,28
8104	MARISA SOARES DIAS	39877-2	2.781,85
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	53126-x	3.343,01
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTO	100087-X	4.502,88
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	37705-8	3.358,01
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	100283-x	5.725,73
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	80299-9	4.330,10
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	71230-2	4.168,37
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	55977-6	3.763,81
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	80771-0	1.699,31
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OL	57799-5	1.859,85
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	51464-0	4.028,37
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	100364-X	3.311,92
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	100786-6	4.471,95
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	100288-0	3.727,64
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	56989-5	2.701,60
8565	NILCILENE RAMOS	42087-5	664,49
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	38183-7	1.731,70
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	14535-1	527,92
8393	PAULA LIMA CORTINAS	8622-3	3.854,45
8316	PAULA MELINA BRUZON	35233-0	4.994,25
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	100550-2	2.024,18
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	100293-7	8.515,82
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	100396-8	1.507,52
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	100295-3	7.204,57
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	40083-1	4.195,52
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	97221-5	3.233,28
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	100398-4	3.979,22
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	56841-4	3.540,00
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	13607-7	5.233,84
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	86540-0	2.427,55
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEI	36462-2	1.832,27
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	57866-5	1.605,77
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	57183-0	1.832,27
8553	RENAN SOUZA LIMA	57895-9	1.972,38
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	70544-6	3.968,97
8129	RENATO BATISTA ALVES	100304-6	5.865,92
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	100354-2	7.163,53
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	100308-9	4.854,24
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SIL	13438-4	3.205,88
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	56512-1	1.658,82
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIF	100310-0	7.694,99
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	40624-4	6.817,28
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	56767-1	3.674,09
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	52267-8	4.209,34
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	100313-5	3.990,79
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	100686-X	5.285,84
8142	RUTE LEAL	100315-1	1.541,22
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	27738-x	4.102,59
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	12919-4	1.575,29
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	100316-x	4.155,37
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	100318-6	4.386,31
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	36085-6	4.217,59
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	40687-2	1.611,79

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor		
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	100321-6	3.383,80		
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL	100327-5	3.108,15		
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	56404-4	3.291,01		
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	57228-4	3.968,35		
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	100329-1	2.088,93		
8505	TATIANE VIDULIC	73975-8	5.285,84		
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	150899-7	3.358,01		
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	56815-5	2.595,60		
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	56408-7	5.233,84		
8539	THABATA SOUZA LIMA	57849-5	2.994,42		
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	100332-1	5.527,20		
8527	THALITA COSTA SANTOS	57772-3	1.847,39		
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	13455-4	2.802,36		
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	36078-3	1.073,08		
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	100334-8	7.098,98		
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	37041-X	4.438,96		
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	41024-1	4.212,83		
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	100335-6	3.650,66		
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	100337-2	4.390,48		
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	36964-0	4.159,81		
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	12788-4	4.017,92		
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	100339-9	2.671,90		
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	19538-3	4.904,91		
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	100422-0	1.740,70		
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	16733-9	5.826,03		
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	100340-2	2.840,27		
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	100772-6	2.879,03		
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARF	93069-5	3.288,39		
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	63261-9	3.343,01		
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	37060-6	1.715,93		
8161	VIVIANE DE CASTRO	100344-5	3.819,04		
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	56127-4	3.311,92		
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	100776-9	2.976,98		
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	100347-X	8.135,89		
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	100282-1	10.623,73		
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	100349-6	2.328,34		
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	100350-X	3.590,96		
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	56862-7	6.508,49		
Empregados: 268		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	995.493,32

TABOAO DA SERRA, 04/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	957.537.375-87	Adm:	05/01/2000
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	200,00
Cargo:	323 PEDREIRO	C.B.O.:	715210	Filial:	1	Salário:	2.752,62

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.752,62 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	86,13	86,13 P	998	I.N.S.S.	9,43	371,96 D
241 TRIENIO	539,31	539,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,20 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	165,16 D

ND: 0	Proventos:	3.942,86	Descontos:	743,32	Informativa:	315,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.199,54
NF: 1	Base INSS:	3.942,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,86	Valor FGTS:	315,42	Base IRRF:	3.570,90

Empr.:	8168 ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.977.098-55	Adm:	04/11/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	220,00
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O.:	715615	Filial:	1	Salário:	3.062,02

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	10,61	567,73 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	151,30	151,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	418,96 D
241 TRIENIO	257,11	257,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
149 PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	143,75	800,30 P				

ND: 0	Proventos:	5.349,40	Descontos:	1.036,69	Informativa:	427,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.312,71
NF: 2	Base INSS:	5.349,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.349,40	Valor FGTS:	427,95	Base IRRF:	4.781,67

Empr.:	7921 ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.057.928-48	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	2,00	423,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.789,26 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	259,27	259,27 P	812	INSS FERIAS	8,13	848,26 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	521,59 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.801,08 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	185,41	185,41 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	75,64	75,64 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	41,52	41,52 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.328,68	1.328,68 P				
807 VANTAGENS FERIAS	760,04	760,04 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	2.609,65 P				
8783 DIAS FERIAS	28,00	5.740,23 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	150,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,86	521,59 P				

ND: 0	Proventos:	13.167,98	Descontos:	10.713,02	Informativa:	1041,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.454,96
NF: 2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	5.231,62	Base FGTS:	13.017,64	Valor FGTS:	1.041,41	Base IRRF:	2.215,88

FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

Empr.:	7922 ADENILDES SILVA COUTINHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	070.988.075-83	Adm:	11/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,37	359,84 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	50,12	50,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,41 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	57,29	57,29 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,10	19,10 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0	Proventos:	3.841,91	Descontos:	504,25	Informativa:	307,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.337,66
NF: 0	Base INSS:	3.841,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.841,91	Valor FGTS:	307,35	Base IRRF:	3.405,68

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	2/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	099.535.558-42	Adm:	10/06/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.100,65

8781 DIAS NORMAIS	12,00	1.640,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.519,65 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	171,58	171,58 P	812	INSS FERIAS	10,04	413,80 D
241 TRIENIO	114,77	114,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	148,79 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,08 P	998	I.N.S.S.	8,91	292,32 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	76,99	76,99 P	942	IRRF FERIAS	7,50	34,43 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,29	50,29 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	73,88	73,88 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.349,35 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	469,46	469,46 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	1.153,67 D
807 VANTAGENS FERIAS	238,30	238,30 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.030,39 P				
8783 DIAS FERIAS	18,00	2.383,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,42	865,38 P				

ND: 0	Proventos:	7.400,74	Descontos:	5.927,01	Informativa:	592,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.473,73
NF: 1	Base INSS:	7.400,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.400,74	Valor FGTS:	592,05	Base IRRF:	1.287,57

FERIAS DE 13/06/2024 - 02/07/2024

Empr.:	7924 ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.043.938-41	Adm:	01/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	3.031,55

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.001,64 P	998	I.N.S.S.	8,70	267,02 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,67 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				

ND: 0	Proventos:	3.399,50	Descontos:	307,69	Informativa:	245,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.091,81
NF: 0	Base INSS:	3.068,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.068,42	Valor FGTS:	245,47	Base IRRF:	2.801,40

Empr.:	7926 ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	213.110.908-35	Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	9,52	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	264,28	264,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.480,53 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,07	1.769,38 P				

ND: 0	Proventos:	9.550,77	Descontos:	2.452,87	Informativa:	764,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.097,90
NF: 2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.764,75	Base FGTS:	9.550,77	Valor FGTS:	764,06	Base IRRF:	8.641,92

Empr.:	7927 ADRIANA DOS SANTOS REIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.939.558-77	Adm:	13/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	114,43 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	141,81	141,81 P	998	I.N.S.S.	10,42	527,24 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,14 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	114,43 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	968,67 P				

ND: 0	Proventos:	5.289,04	Descontos:	1.128,24	Informativa:	404,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.160,80
NF: 2	Base INSS:	5.060,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.060,18	Valor FGTS:	404,81	Base IRRF:	4.532,94

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8169 ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	226.720.548-35	Adm:	12/07/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00
Cargo:	974 ANALISTA DE PESSOAL PLENO	C.B.O.:	413105	Filial:	1	Salário:	5.668,90

8781 DIAS NORMAIS	19,00	3.571,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.790,44 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	54,93	54,93 P	812	INSS FERIAS	11,07	251,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	443,54	443,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	66,44 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	147,84	147,84 P	998	I.N.S.S.	9,70	409,33 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	566,86 P	942	IRRF FERIAS	27,50	225,98 D
8783 DIAS FERIAS	11,00	1.700,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,19 D

ND: 0 Proventos:	6.485,43	Descontos:	2.834,38	Informativa:	518,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.651,05
NF: 1 Base INSS:	6.485,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.485,43	Valor FGTS:	518,83	Base IRRF:	3.150,86

FERIAS DE 13/05/2024 - 11/06/2024

Empr.:	7929 AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	176.186.248-01	Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	457,73 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	698,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,58 D
			991	ESTOURO MES ANTERIOR	789,27	789,27 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
			8792	DIAS FALTAS	25,00	2.860,83 D

ND: 0 Proventos:	4.131,41	Descontos:	4.131,41	Informativa:	9,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 2 Base INSS:	114,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	114,44	Valor FGTS:	9,15	Base IRRF:	105,86

Empr.:	7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Situação:	Doença	CPF:	074.646.523-80	Adm:	28/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	6.348,90 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	6.631,30 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos:	6.631,30	Descontos:	6.631,30	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 23/02/2024 a 21/07/2024

Empr.:	8171 ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.105.118-25	Adm:	04/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,67	579,42 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	139,35	139,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	438,71 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,98 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,19	1.074,91 P				

ND: 0 Proventos:	5.432,90	Descontos:	1.239,11	Informativa:	434,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.193,79
NF: 2 Base INSS:	5.432,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.432,90	Valor FGTS:	434,63	Base IRRF:	4.853,48

Empr.:	8470 ALEX FERNANDES MOREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.184.078-19	Adm:	08/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	180,00
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O.:	715615	Filial:	1	Salário:	3.062,02

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	9,59	393,54 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	124,56	124,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,62 D
149 PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P				

ND: 0 Proventos:	4.105,19	Descontos:	543,16	Informativa:	328,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.562,03
NF: 0 Base INSS:	4.105,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.105,19	Valor FGTS:	328,41	Base IRRF:	3.540,39

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	4/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8551 ALEX SAMPAIO MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	326.943.958-05	Adm:	13/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	18,00	3.757,69 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P	998	I.N.S.S.	9,42	370,07 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,91 D

ND:	0	Proventos:	3.927,13	Descontos:	544,98	Informativa:	314,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.382,15
NF:	1	Base INSS:	3.927,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.927,13	Valor FGTS:	314,17	Base IRRF:	3.362,33

Empr.:	7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	268.382.218-96	Adm:	09/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	982,24 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	982,24	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.847,71
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	6.829,95	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.829,95

Empr.:	8317 ALEXIA GABRIELA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	495.330.218-45	Adm:	09/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	515210	Filial:	1	Salário:	1.750,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,39 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	79,76	79,76 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,66 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,70	508,28 P				

ND:	0	Proventos:	2.439,70	Descontos:	303,39	Informativa:	195,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.136,31
NF:	0	Base INSS:	2.439,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.439,70	Valor FGTS:	195,17	Base IRRF:	1.874,90

Empr.:	8425 ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	538.773.508-36	Adm:	19/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513505	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,01 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.979,93	Descontos:	165,24	Informativa:	158,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.814,69
NF:	0	Base INSS:	1.979,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,93	Valor FGTS:	158,39	Base IRRF:	1.415,13

Empr.:	8278 AMANDA DA SILVA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	389.687.488-88	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	114,43 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,17	327,83 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,11 D
201 AUXILIO CRECHE	642,08	642,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	20,08	20,08 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	114,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND:	0	Proventos:	4.466,15	Descontos:	641,80	Informativa:	286,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.824,35
NF:	0	Base INSS:	3.575,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.575,13	Valor FGTS:	286,01	Base IRRF:	3.010,33

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2024 a 15/06/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2024 a 29/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>5/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	300.163.338-70	<b>Adm:</b>	08/03/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	2	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	<b>C.B.O:</b>	410105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	4.100,65

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		11,03	673,68 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	175,27	175,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	597,94 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,98 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	132,43	1.289,88 P					

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	6.106,18	<b>Descontos:</b>	1.271,62	<b>Informativa:</b>	488,49	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.834,56
<b>INF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	6.106,18	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	6.106,18	<b>Valor FGTS:</b>	488,49	<b>Base IRRF:</b>	5.432,50

<b>Empr.:</b>	8530 AMANDA FRANCO DOS SANTOS	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	480.661.978-70	<b>Adm:</b>	29/05/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	7,16	7,16 P	998	I.N.S.S.		9,28	345,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	92,22 D

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.722,56	<b>Descontos:</b>	489,74	<b>Informativa:</b>	297,80	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.232,82
<b>INF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	3.722,56	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.722,56	<b>Valor FGTS:</b>	297,80	<b>Base IRRF:</b>	3.157,76

<b>Empr.:</b>	7935 AMANDA GONCALVES DA SILVA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	444.537.128-98	<b>Adm:</b>	17/06/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.822,82	<b>Descontos:</b>	479,81	<b>Informativa:</b>	305,82	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.343,01
<b>INF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	3.822,82	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.822,82	<b>Valor FGTS:</b>	305,82	<b>Base IRRF:</b>	3.258,02

<b>Empr.:</b>	7936 AMANDA MARTINS BALBINO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	422.723.068-37	<b>Adm:</b>	03/11/2022
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	2	<b>Horas Mês:</b>	200,00
<b>Cargo:</b>	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<b>C.B.O:</b>	411005	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	2.134,31

8781 DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	142,29 P	998	I.N.S.S.		8,04	176,91 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	128,06 D

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	2.201,09	<b>Descontos:</b>	356,97	<b>Informativa:</b>	176,08	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.844,12
<b>INF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	2.201,09	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	2.201,09	<b>Valor FGTS:</b>	176,08	<b>Base IRRF:</b>	2.024,18

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2024 a 19/06/2024

<b>Empr.:</b>	7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	173.687.368-70	<b>Adm:</b>	18/10/2017
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,51	546,52 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	143,30	143,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	383,80 D
241 TRIENIO	139,39	139,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,97 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,10	999,86 P					

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	5.197,92	<b>Descontos:</b>	945,32	<b>Informativa:</b>	415,83	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.252,60
<b>INF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	5.197,92	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.197,92	<b>Valor FGTS:</b>	415,83	<b>Base IRRF:</b>	4.651,40

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	6/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7939 ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	264.717.098-38	Adm:	19/06/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O.:	223710	Filial:	1	Salário:	4.719,27

8781 DIAS NORMAIS	24,00	3.775,42 P	998	I.N.S.S.	10,57	558,21 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	943,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	402,88 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	147,66	147,66 P				
241 TRIENIO	132,09	132,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos:	5.281,42	Descontos:	961,09	Informativa:	422,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.320,33
NF: 1 Base INSS:	5.281,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.281,42	Valor FGTS:	422,51	Base IRRF:	4.723,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2024 a 03/06/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2024 a 04/06/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2024 a 06/06/2024									

Empr.:	8556 ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	327.593.758-89	Adm:	13/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	18,00	2.031,87 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	176,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				

ND: 0 Proventos:	2.291,31	Descontos:	228,93	Informativa:	176,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.062,38
NF: 0 Base INSS:	2.201,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.201,31	Valor FGTS:	176,10	Base IRRF:	1.636,51

Empr.:	7941 ANA MARIA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	077.261.338-99	Adm:	07/07/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,60	565,32 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	140,40	140,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	414,89 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,92	990,11 P				

ND: 0 Proventos:	5.332,19	Descontos:	995,21	Informativa:	426,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.336,98
NF: 0 Base INSS:	5.332,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.332,19	Valor FGTS:	426,57	Base IRRF:	4.766,87

Empr.:	8525 ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.559.418-90	Adm:	13/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	9.947,26

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	5.305,21 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00	5.455,82 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	14,00	4.642,05 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,94 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	344,59	344,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	525,30 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	150,61 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,79 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,81	614,74 P				

ND: 0 Proventos:	11.188,99	Descontos:	6.053,06	Informativa:	458,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.135,93
NF: 1 Base INSS:	959,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.733,17	Valor FGTS:	458,65	Base IRRF:	5.168,37

Doença período superior a 15 dias: 31/05/2024 a 14/07/2024

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8311 ANA PAULA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	116.932.458-41	Adm:	31/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.481,43 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,01 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	164,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0	Proventos:	1.979,93	Descontos:	264,00	Informativa:	158,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,93
NF: 1	Base INSS:	1.979,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,93	Valor FGTS:	158,39	Base IRRF:	1.415,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2024 a 21/06/2024										

Empr.:	8421 ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.680.898-70	Adm:	19/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	13	Horas Mês:	200,00
Cargo:	628 ASSIST ADM	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	3.096,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	998	I.N.S.S.	8,83	282,07 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	96,90	96,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,74 D

ND: 1	Proventos:	3.193,80	Descontos:	309,81	Informativa:	255,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.883,99
NF: 1	Base INSS:	3.193,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.193,80	Valor FGTS:	255,50	Base IRRF:	2.629,00

Empr.:	7945 ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.550.898-86	Adm:	17/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.454,20

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20 P	998	I.N.S.S.	9,18	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	264,63	264,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.575,47 D
241 TRIENIO	540,75	540,75 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	392,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,04	1.961,70 P				

ND: 0	Proventos:	9.896,02	Descontos:	2.484,32	Informativa:	791,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.411,70
NF: 2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.110,00	Base FGTS:	9.896,02	Valor FGTS:	791,68	Base IRRF:	8.987,17

Empr.:	7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	363.433.718-42	Adm:	05/04/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	716,88	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.105,94
NF: 2	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.465,27

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	8/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.563.458-96	Adm:	06/07/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	2,00	110,99 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.218,77 D
241 TRIENIO	46,60	46,60 P	812	INSS FERIAS	8,18	197,66 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	48,62	48,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,33 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,20	16,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,99 D
807 VANTAGENS FERIAS	307,07	307,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	604,11 P				
8783 DIAS FERIAS	28,00	1.505,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				

ND: 0	Proventos:	2.709,76	Descontos:	2.503,07	Informativa:	216,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	206,69
NF: 0	Base INSS:	2.709,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.709,76	Valor FGTS:	216,78	Base IRRF:	202,19

FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

Empr.:	7948 ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.348.536-29	Adm:	18/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,36	514,82 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,27	142,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,74 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,42	928,19 P				

ND: 0	Proventos:	5.302,58	Descontos:	858,56	Informativa:	397,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.444,02
NF: 1	Base INSS:	4.971,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.971,50	Valor FGTS:	397,72	Base IRRF:	4.406,70

Empr.:	7949 ANGELA DA SILVA CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	264.892.648-89	Adm:	22/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF: 1	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	057.221.863-09	Adm:	24/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF: 0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	9/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	143.420.248-88	Adm:	01/03/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O:	351605	Filial:	1	Salário:	5.172,57

8781 DIAS NORMAIS	26,00	4.482,89 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	689,68 P	998	I.N.S.S.	10,78	606,57 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	164,72	164,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	432,44 D
241 TRIENIO	289,55	289,55 P				

ND:	1	Proventos:	5.626,84	Descontos:	1.091,01	Informativa:	450,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.535,83
NF:	1	Base INSS:	5.626,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.626,84	Valor FGTS:	450,14	Base IRRF:	4.830,68

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2024 a 25/06/2024

Empr.:	7954 AURILENES DA SILVA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.457.658-59	Adm:	26/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.486,41

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41 P	998	I.N.S.S.	10,38	519,99 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	146,04	146,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	337,04 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	269,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,13	77,95 P				

ND:	0	Proventos:	5.008,39	Descontos:	1.126,21	Informativa:	400,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.882,18
NF:	0	Base INSS:	5.008,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.008,39	Valor FGTS:	400,67	Base IRRF:	4.443,59

Empr.:	7955 BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.136.348-89	Adm:	09/03/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.981,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	812	INSS FERIAS	10,67	523,11 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,83 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,79 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,22	32,22 P	942	IRRF FERIAS	27,50	397,92 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	343,31	343,31 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	340,64	340,64 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.225,66 P				
8783 DIAS FERIAS	27,00	2.993,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				

ND:	0	Proventos:	5.606,58	Descontos:	4.998,25	Informativa:	448,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	608,33
NF:	0	Base INSS:	5.606,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.606,58	Valor FGTS:	448,52	Base IRRF:	494,43

FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

Empr.:	8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.301.918-98	Adm:	23/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,47	537,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	141,25	141,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,38 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,51	1.061,04 P				

ND:	0	Proventos:	5.129,90	Descontos:	901,38	Informativa:	410,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.228,52
NF:	3	Base INSS:	5.129,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.129,90	Valor FGTS:	410,39	Base IRRF:	4.565,10

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	7957 BIANCA VERISSIMO DA SILVA	<b>Situação:</b>	Demitido	<b>CPF:</b>	451.355.368-50	<b>Adm:</b>	22/03/2021
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	6	<b>Horas Mês:</b>	150,00
<b>Cargo:</b>	6 FISIOTERAPEUTA	<b>C.B.O:</b>	223605	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	4.486,41

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	4.187,32 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	4.486,41 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	140,38	140,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.837,85 D
201 AUXILIO CRECHE	263,13	263,13 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	282,40 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	2.243,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	11,30	756,74 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	141,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,11	193,41 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	4.486,41 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	738,26 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	1.121,60 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.589,60 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	397,40 P				
214 BANCO DE HORAS	39,16	2.108,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	17.295,07	<b>Descontos:</b>	17.295,07	<b>Informativa:</b>	726,71	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	0,00
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	9.083,93	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	9.083,93	<b>Valor FGTS:</b>	726,71	<b>Base IRRF:</b>	8.133,78

DEMITIDO EM 28/06/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

<b>Empr.:</b>	7958 BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	378.326.008-61	<b>Adm:</b>	14/09/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	2	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	14 ESCRITURARIO (A)	<b>C.B.O:</b>	411005	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,34 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	1.778,99	<b>Descontos:</b>	241,55	<b>Informativa:</b>	137,35	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.537,44
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	1.716,95	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.716,95	<b>Valor FGTS:</b>	137,35	<b>Base IRRF:</b>	1.152,15

<b>Empr.:</b>	7962 CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	433.187.248-31	<b>Adm:</b>	02/06/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	4	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	983 AUXILIAR DE FARMACIA	<b>C.B.O:</b>	515210	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.750,00

8781 DIAS NORMAIS	10,00	583,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.615,31 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	81,51	81,51 P	812	INSS FERIAS	7,93	157,04 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,82 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,09 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	39,48	39,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	79,47 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,36	26,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,75 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	39,59	39,59 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	105,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	357,99	357,99 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	495,06 P				
8783 DIAS FERIAS	20,00	1.127,19 P				
809 MEDIAS HORAS ABONO	143,20	143,20 P				
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	15,79	15,79 P				
932 1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	198,03 P				
8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO Ft	15,83	15,83 P				
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	10,54	10,54 P				
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	450,88 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,09	202,57 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.874,17	<b>Descontos:</b>	2.992,66	<b>Informativa:</b>	243,19	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	881,51
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	3.039,90	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.039,90	<b>Valor FGTS:</b>	243,19	<b>Base IRRF:</b>	847,67

FERIAS DE 03/06/2024 - 22/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	11/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7963 CAMILA AGOSTINHO LUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	347.405.688-37	Adm:	01/07/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	1,00	211,63 P	998	I.N.S.S.		11,41	799,83 D
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	29,00	6.137,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	654,63 D
201 AUXILIO CRECHE	700,00	700,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
241 TRIENIO	177,31	177,31 P					
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	198,65	198,65 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P					
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	272,99 P					

ND: 3	Proventos:	7.707,26	Descontos:	1.517,95	Informativa:	560,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.189,31
NF: 2	Base INSS:	7.007,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.007,26	Valor FGTS:	560,58	Base IRRF:	5.638,66
Licença maternidade: 15/02/2024 a 29/06/2024										

Empr.:	8531 CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.013.968-46	Adm:	24/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	25,06	25,06 P	998	I.N.S.S.		9,29	347,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,91 D

ND: 0	Proventos:	3.740,46	Descontos:	494,58	Informativa:	299,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.245,88
NF: 0	Base INSS:	3.740,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.740,46	Valor FGTS:	299,23	Base IRRF:	3.175,66

Empr.:	7964 CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	151.726.998-99	Adm:	04/08/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		9,58	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	253,93	253,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.464,06 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	63,49 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	345,62 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,27	1.728,12 P					

ND: 0	Proventos:	9.490,90	Descontos:	2.436,40	Informativa:	759,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.054,50
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.704,88	Base FGTS:	9.490,90	Valor FGTS:	759,27	Base IRRF:	8.582,05

Empr.:	8347 CARLOS NUNES DE BRITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.320.762-34	Adm:	07/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	998	I.N.S.S.		9,35	357,55 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	457,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,26 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P					

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	464,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.358,01
NF: 0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2024 a 04/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	12/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	7965 CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	370.535.638-04	Adm:	10/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	1009 GERENTE DE QUALIDADE	C.B.O.:	142105	Filial:	1	Salário:	7.384,25

8781 DIAS NORMAIS	30,00	7.384,25 P	998	I.N.S.S.	11,62	884,95 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	231,05	231,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	954,85 D
204 AJUDA DE CUSTO	3.000,00	3.000,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
203 REEMBOLSO DESP PAGO	2.827,80	2.827,80 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	145,52	145,52 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND:	0	Proventos:	13.443,10	Descontos:	2.094,27	Informativa:	609,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	11.348,83
NF:	1	Base INSS:	7.615,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.615,30	Valor FGTS:	609,22	Base IRRF:	6.730,35

Empr.:	8566 CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.544.268-37	Adm:	20/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1016 ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	C.B.O.:	391210	Filial:	1	Salário:	4.550,93

8781 DIAS NORMAIS	11,00	1.668,67 P	998	I.N.S.S.	7,73	129,00 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	943,04	943,04 P				

ND:	0	Proventos:	2.611,71	Descontos:	129,00	Informativa:	133,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.482,71
NF:	0	Base INSS:	1.668,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.668,67	Valor FGTS:	133,49	Base IRRF:	1.103,87

Empr.:	8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.350.578-97	Adm:	30/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	279 TEC. DE GESSO	C.B.O.:	322605	Filial:	1	Salário:	3.146,11

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	98,44	98,44 P	998	I.N.S.S.	9,13	322,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,88 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	188,77 D

ND:	0	Proventos:	3.526,95	Descontos:	625,70	Informativa:	282,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.901,25
NF:	0	Base INSS:	3.526,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.526,95	Valor FGTS:	282,15	Base IRRF:	2.962,15

Empr.:	7967 CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	181.804.898-17	Adm:	02/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	150,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	9.947,26

8781 DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26 P	998	I.N.S.S.	6,12	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	396,10	396,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.125,86 D
241 TRIENIO	833,40	833,40 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.765,77 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	565,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,67	2.828,02 P				

ND:	1	Proventos:	14.852,78	Descontos:	5.800,48	Informativa:	1188,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.052,30
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	7.066,76	Base FGTS:	14.852,78	Valor FGTS:	1.188,22	Base IRRF:	10.988,57

Empr.:	8271 CATIA DE JESUS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.294.778-50	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,39	522,22 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,34	142,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	340,64 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,75	972,20 P				

ND:	0	Proventos:	5.024,38	Descontos:	877,86	Informativa:	401,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.146,52
NF:	0	Base INSS:	5.024,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.024,38	Valor FGTS:	401,95	Base IRRF:	4.459,58

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>13/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

<b>Empr.:</b>	8173 CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	388.479.655-00	<b>Adm:</b>	14/05/2018
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O.:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,52	548,60 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	129,12	129,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	386,67 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,40	1.060,13 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	5.212,77	<b>Descontos:</b>	950,27	<b>Informativa:</b>	417,02	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.262,50
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	5.212,77	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.212,77	<b>Valor FGTS:</b>	417,02	<b>Base IRRF:</b>	4.664,17

<b>Empr.:</b>	7969 CELIA REGINA DE BRITO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	161.169.158-33	<b>Adm:</b>	09/04/2014
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	112 SUPERV. ENFERMAGEM	<b>C.B.O.:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	9.636,02

8781 DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	8,70	908,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.727,91 D
			252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	96,36 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	10.450,35	<b>Descontos:</b>	2.785,12	<b>Informativa:</b>	836,02	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	7.665,23
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	7.786,02	<b>Excedente INSS:</b>	2.664,33	<b>Base FGTS:</b>	10.450,35	<b>Valor FGTS:</b>	836,02	<b>Base IRRF:</b>	9.541,50

<b>Empr.:</b>	7971 CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	<b>Situação:</b>	Doença	<b>CPF:</b>	345.345.258-50	<b>Adm:</b>	13/04/2021
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	2	<b>Horas Mês:</b>	200,00
<b>Cargo:</b>	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	<b>C.B.O.:</b>	411005	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	2.134,31

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.134,31 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.134,31 D
---------------------------------	-------	------------	------	-------------------------	-------	------------

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	2.134,31	<b>Descontos:</b>	2.134,31	<b>Informativa:</b>	0	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	0,00
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	0,00	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	0,00	<b>Valor FGTS:</b>	0,00	<b>Base IRRF:</b>	0,00

Doença período superior a 15 dias: 24/02/2022 a 11/08/2024

<b>Empr.:</b>	7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	224.735.978-71	<b>Adm:</b>	01/09/2017
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O.:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,52 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	132,43	132,43 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
241 TRIENIO	354,62	354,62 P	8792	DIAS FALTAS	30,00	6.348,90 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	6.835,95	<b>Descontos:</b>	6.448,91	<b>Informativa:</b>	38,96	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	387,04
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	487,05	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	487,05	<b>Valor FGTS:</b>	38,96	<b>Base IRRF:</b>	450,53

<b>Empr.:</b>	8293 CLAUDIA DA COSTA	<b>Situação:</b>	Licença maternidade	<b>CPF:</b>	364.997.958-60	<b>Adm:</b>	17/10/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	3	<b>Horas Mês:</b>	220,00
<b>Cargo:</b>	982 AUXILIAR DE COZINHA	<b>C.B.O.:</b>	513505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.646,03

8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,59 D
9365 DIFERENCA SALARIO MATERNIDAD	51,50	51,50 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	1.697,53	<b>Descontos:</b>	131,59	<b>Informativa:</b>	135,80	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.565,94
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	1.697,53	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.697,53	<b>Valor FGTS:</b>	135,80	<b>Base IRRF:</b>	1.132,73

Licença maternidade: 30/04/2024 a 27/08/2024

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	301.709.688-20	Adm:	21/08/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
ND:	0 Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF:	0 Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8174 CLAUDOMIRO PIMENTA	Situação:	Doença	CPF:	103.087.608-83	Adm:	05/03/2014			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	279 TEC. DE GESSO	C.B.O:	322605	Filial:	1	Salário:	3.146,11			
	8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	30,00	3.146,11 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.146,11 D			
ND:	0 Proventos:	3.146,11	Descontos:	3.146,11	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000										

Empr.:	8547 CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCAT	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.186.598-86	Adm:	10/06/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	100,00			
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.058,84			
	8781 DIAS NORMAIS	21,00	1.441,19 P	998	I.N.S.S.	7,71	126,31 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P							
ND:	0 Proventos:	1.638,87	Descontos:	126,31	Informativa:	131,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.512,56
NF:	0 Base INSS:	1.638,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.638,87	Valor FGTS:	131,10	Base IRRF:	1.074,07

Empr.:	8520 CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	Situação:	Trabalhando	CPF:	315.645.768-09	Adm:	10/05/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1001 AUXILIAR HOTELARIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.843,56			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,37 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	40,37	40,37 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	110,61 D			
ND:	0 Proventos:	1.883,93	Descontos:	258,98	Informativa:	150,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.624,95
NF:	0 Base INSS:	1.883,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.883,93	Valor FGTS:	150,71	Base IRRF:	1.319,13

Empr.:	7974 CLEONICE GOMES DA MATA	Situação:	Trabalhando	CPF:	230.152.898-70	Adm:	12/05/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	5.039,65			
	8781 DIAS NORMAIS	16,00	2.687,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.501,56 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	157,69	157,69 P	812	INSS FERIAS	9,82	298,29 D			
	940 DIFERENCA DE FERIAS	73,59	73,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	105,85 D			
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,53	24,53 P	998	I.N.S.S.	8,56	252,05 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	759,42 P	942	IRRF FERIAS	22,50	237,82 D			
	8783 DIAS FERIAS	14,00	2.278,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,13 D			
ND:	0 Proventos:	5.981,29	Descontos:	3.412,70	Informativa:	478,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.568,59
NF:	0 Base INSS:	5.981,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.981,29	Valor FGTS:	478,50	Base IRRF:	2.487,60
FERIAS DE 17/06/2024 - 06/07/2024										

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>15/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

<b>Empr.:</b>	7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	345.043.808-54	<b>Adm:</b>	12/08/2019
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,42	369,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,03 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.918,91	<b>Descontos:</b>	535,11	<b>Informativa:</b>	313,51	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.383,80
<b>NF:</b>	3	<b>Base INSS:</b>	3.918,91	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.918,91	<b>Valor FGTS:</b>	313,51	<b>Base IRRF:</b>	3.549,83

<b>Empr.:</b>	7981 DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	353.489.708-08	<b>Adm:</b>	06/01/2020
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.454,20

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20 P	998	I.N.S.S.	11,45	815,44 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	201,95	201,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	837,42 D
241 TRIENIO	180,25	180,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	7.118,80	<b>Descontos:</b>	1.652,86	<b>Informativa:</b>	569,50	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	5.465,94
<b>NF:</b>	3	<b>Base INSS:</b>	7.118,80	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	7.118,80	<b>Valor FGTS:</b>	569,50	<b>Base IRRF:</b>	6.303,36

<b>Empr.:</b>	7982 DARLENE DOURADO SANTIAGO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	094.100.058-33	<b>Adm:</b>	02/06/2014
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	24,00	2.746,40 P	998	I.N.S.S.	10,37	517,07 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	686,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,09 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	140,36	140,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,27 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,26	701,37 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.987,58	<b>Descontos:</b>	875,16	<b>Informativa:</b>	399,00	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.112,42
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	4.987,58	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	4.987,58	<b>Valor FGTS:</b>	399,00	<b>Base IRRF:</b>	4.470,51

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2024 a 10/06/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2024 a 13/06/2024

<b>Empr.:</b>	7984 DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	085.752.718-57	<b>Adm:</b>	12/08/2019
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,42	369,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,03 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.918,91	<b>Descontos:</b>	535,11	<b>Informativa:</b>	313,51	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.383,80
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	3.918,91	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.918,91	<b>Valor FGTS:</b>	313,51	<b>Base IRRF:</b>	3.549,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/06/2024 a 28/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	16/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	7987 DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	225.133.178-66	Adm:	05/12/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.664,86			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,76 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D			
IND:	0 Proventos:	1.999,35	Descontos:	266,97	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.732,38
INF:	0 Base INSS:	1.999,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,35	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF:	1.840,59

Empr.:	8175 DIANA CECILIA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	316.943.598-16	Adm:	01/04/2014			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O.:	223605	Filial:	1	Salário:	5.419,56			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56 P	998	I.N.S.S.	7,87	359,36 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	169,57	169,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	744,99 D			
	241 TRIENIO	455,07	455,07 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
IND:	0 Proventos:	6.326,60	Descontos:	1.104,35	Informativa:	506,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.222,25
INF:	0 Base INSS:	2.566,85	Excedente INSS:	3.759,75	Base FGTS:	6.326,60	Valor FGTS:	506,12	Base IRRF:	5.967,24

Empr.:	7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA	Situação:	Doença	CPF:	226.470.008-40	Adm:	13/11/2013			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O.:	223605	Filial:	1	Salário:	4.486,41			
	8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	4.486,41 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	4.774,57 D			
	896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	5,76 P							
	8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P							
IND:	0 Proventos:	4.774,57	Descontos:	4.774,57	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período superior a 15 dias: 05/11/2023 a 18/07/2024										

Empr.:	8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	409.511.538-62	Adm:	21/10/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,34	512,27 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	139,93	139,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,64 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,82	914,98 P							
IND:	0 Proventos:	4.953,31	Descontos:	851,91	Informativa:	396,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.101,40
INF:	0 Base INSS:	4.953,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.953,31	Valor FGTS:	396,26	Base IRRF:	4.388,51

Empr.:	7991 DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	323.442.218-40	Adm:	22/07/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	10,40	908,85 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	253,16	253,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.258,20 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	309,64 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,06	1.548,19 P							
IND:	0 Proventos:	8.742,29	Descontos:	2.167,05	Informativa:	699,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.575,24
INF:	1 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	956,27	Base FGTS:	8.742,29	Valor FGTS:	699,38	Base IRRF:	7.833,44

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	17/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7992 EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.780.868-00	Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,59	562,82 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,34	142,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	410,66 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,72 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	973,60 P					

ND:	0	Proventos:	5.314,32	Descontos:	988,48	Informativa:	425,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.325,84
NF:	0	Base INSS:	5.314,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.314,32	Valor FGTS:	425,14	Base IRRF:	4.751,50

Empr.:	7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	370.147.788-46	Adm:	02/05/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	180,00
Cargo:	500 TEC. DE FARMACIA	C.B.O.:	325110	Filial:	1	Salário:	2.860,28

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28 P	998	I.N.S.S.		8,91	292,32 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	95,53	95,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	66,59 D
241 TRIENIO	146,56	146,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	14,30 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,47 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	171,62 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,18	147,34 P					

ND:	0	Proventos:	3.279,18	Descontos:	544,83	Informativa:	262,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.734,35
NF:	1	Base INSS:	3.279,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.279,18	Valor FGTS:	262,33	Base IRRF:	2.986,86

Empr.:	8541 EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	191.815.478-38	Adm:	06/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	C.B.O.:	514325	Filial:	1	Salário:	2.345,10

8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.942,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,00	198,00 P	998	I.N.S.S.		8,12	195,96 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67 P					

ND:	0	Proventos:	2.610,69	Descontos:	247,96	Informativa:	193,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.362,73
NF:	0	Base INSS:	2.412,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.412,69	Valor FGTS:	193,01	Base IRRF:	1.847,89

Empr.:	7994 EDNA PEDRO GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.915.558-90	Adm:	08/03/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	279 TEC. DE GESSO	C.B.O.:	322605	Filial:	1	Salário:	3.146,11

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.		9,13	322,05 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	98,44	98,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	99,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
			225	VALE TRANSPORTE		6,00	188,77 D

ND:	0	Proventos:	3.526,95	Descontos:	625,12	Informativa:	282,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.901,83
NF:	0	Base INSS:	3.526,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.526,95	Valor FGTS:	282,15	Base IRRF:	3.204,90

Empr.:	8183 ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	324.490.798-90	Adm:	13/02/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	991 FATURISTA	C.B.O.:	413110	Filial:	1	Salário:	3.195,81

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.089,28 P	998	I.N.S.S.		9,16	326,51 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	104,21 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	99,99	99,99 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	191,75 D
241 TRIENIO	268,35	268,35 P					

ND:	0	Proventos:	3.564,15	Descontos:	622,47	Informativa:	285,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.941,68
NF:	0	Base INSS:	3.564,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.564,15	Valor FGTS:	285,13	Base IRRF:	3.237,64

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2024 a 07/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>18/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	7995 ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	271.337.118-00	<b>Adm:</b>	08/01/2007
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	2	<b>Horas Mês:</b>	200,00
<b>Cargo:</b>	599 SUPERV. ADM	<b>C.B.O:</b>	410105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	8.574,70

8781 DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.	9,05	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	268,30	268,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.615,89 D
241 TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P				
203 REEMBOLSO DESP PAGO	78,90	78,90 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	10.121,90	<b>Descontos:</b>	2.524,74	<b>Informativa:</b>	803,44	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	7.597,16
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	7.786,02	<b>Excedente INSS:</b>	2.256,98	<b>Base FGTS:</b>	10.043,00	<b>Valor FGTS:</b>	803,44	<b>Base IRRF:</b>	9.134,15

<b>Empr.:</b>	7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	096.427.398-52	<b>Adm:</b>	08/08/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	3	<b>Horas Mês:</b>	220,00
<b>Cargo:</b>	66 COPEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	513430	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,01 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	1.979,93	<b>Descontos:</b>	264,00	<b>Informativa:</b>	158,39	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.715,93
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	1.979,93	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.979,93	<b>Valor FGTS:</b>	158,39	<b>Base IRRF:</b>	1.415,13

<b>Empr.:</b>	7998 ELIANE DAS VIRGENS SPINA	<b>Situação:</b>	Demitido	<b>CPF:</b>	155.660.748-20	<b>Adm:</b>	04/10/2013
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.325,58

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	665,12 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.325,58 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.842,31 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,63 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	844,93 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.385,66 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	570,66 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	369,22 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	88,74 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	237,78 P	989	INSS 13 SAL. RESCISAO	7,94	158,15 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	295,72 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.217,05 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.423,70 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	605,27 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	380,44 P				
818 MEDIA HR FER VENCIDAS	1,00	374,86 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	570,66 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.067,59 P				
214 BANCO DE HORAS	0,23	7,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,38	138,14 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	13.141,09	<b>Descontos:</b>	13.141,09	<b>Informativa:</b>	254,07	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	0,00
<b>NF:</b>	3	<b>Base INSS:</b>	3.175,94	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.175,94	<b>Valor FGTS:</b>	254,07	<b>Base IRRF:</b>	2.929,05

DEMITIDO EM 06/06/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

<b>Empr.:</b>	7999 ELIETE DE CARVALHO SANTOS	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	153.677.818-45	<b>Adm:</b>	21/06/2001
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	3	<b>Horas Mês:</b>	200,00
<b>Cargo:</b>	993 GERENTE DE NUTRICA0	<b>C.B.O:</b>	131210	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	8.835,48

8781 DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48 P	998	I.N.S.S.	8,37	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	288,28	288,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.787,01 D
241 TRIENIO	1.731,09	1.731,09 P				

<b>ND:</b>	1	<b>Proventos:</b>	10.854,85	<b>Descontos:</b>	2.695,86	<b>Informativa:</b>	868,38	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	8.158,99
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	7.786,02	<b>Excedente INSS:</b>	3.068,83	<b>Base FGTS:</b>	10.854,85	<b>Valor FGTS:</b>	868,38	<b>Base IRRF:</b>	9.756,41

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	128.447.698-70	Adm:	05/06/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	966 ASSISTENTE SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	4.935,61			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61 P	998	I.N.S.S.	10,63	570,95 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	154,43	154,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	424,41 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	296,14 D			
ND:	0 Proventos:	5.372,44	Descontos:	1.291,50	Informativa:	429,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.080,94
NF:	0 Base INSS:	5.372,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.372,44	Valor FGTS:	429,79	Base IRRF:	4.801,49

Empr.:	8003 ERICA CRISTIANE BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	311.266.358-63	Adm:	04/04/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	C.B.O:	252545	Filial:	1	Salário:	4.697,93			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.697,93 P	998	I.N.S.S.	10,26	497,10 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	147,00	147,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	315,49 D			
ND:	0 Proventos:	4.844,93	Descontos:	812,59	Informativa:	387,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.032,34
NF:	0 Base INSS:	4.844,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.844,93	Valor FGTS:	387,59	Base IRRF:	4.347,83

Empr.:	8004 ERIKA ALVES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	370.147.648-96	Adm:	06/02/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,76 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D			
	201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D			
	206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	2.330,43	Descontos:	266,97	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.063,46
NF:	0 Base INSS:	1.999,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,35	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF:	1.840,59

Empr.:	8005 EVERALDO DE JESUS	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.447.065-68	Adm:	01/07/2013			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	3.011,12			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.	9,22	335,68 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,30 D			
	241 TRIENIO	252,84	252,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	3.640,58	Descontos:	464,98	Informativa:	291,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.175,60
NF:	0 Base INSS:	3.640,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.640,58	Valor FGTS:	291,24	Base IRRF:	3.304,90

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	20/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8006 FABIANA AZEVEDO	Situação:	Demitido	CPF:	377.944.218-37	Adm:	11/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.325,58

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	10,00	1.108,53 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.325,58 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.733,36 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.385,66 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	570,66 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	237,78 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,60	114,76 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.325,58 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,69	124,92 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	554,26 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	310,52 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.298,75 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	95,11 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	570,66 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	216,46 P				
214 BANCO DE HORAS	0,59	19,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P				

ND:	0	Proventos:	9.194,80	Descontos:	9.194,80	Informativa:	250,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	3.133,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.133,98	Valor FGTS:	250,71	Base IRRF:	2.894,30

DEMITIDO EM 10/06/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.:	8471 FABIANA SOUZA SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	228.749.378-60	Adm:	08/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,35	775,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	769,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.544,11	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.285,84
NF:	0	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

Empr.:	8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	291.582.478-90	Adm:	21/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8009 FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.015.978-00	Adm:	01/09/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87 P	998	I.N.S.S.	8,33	230,08 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	110,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	64,76	64,76 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	143,48	614,87 P				

ND:	0	Proventos:	2.760,56	Descontos:	338,29	Informativa:	220,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.422,27
NF:	0	Base INSS:	2.760,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.760,56	Valor FGTS:	220,84	Base IRRF:	2.195,76

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2024 a 25/06/2024

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.949.178-45	Adm:	13/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.608,69 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68 P	812	INSS FERIAS	10,23	442,91 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,23	32,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,55 D
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,59 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,39 P	942	IRRF FERIAS	22,50	277,97 D
8783 DIAS FERIAS	27,00	2.993,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				

ND: 0	Proventos:	4.937,44	Descontos:	4.463,71	Informativa:	394,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	473,73
NF: 0	Base INSS:	4.937,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.937,44	Valor FGTS:	394,99	Base IRRF:	411,82

FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

Empr.:	8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.465.128-75	Adm:	27/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	212,25	212,25 P	998	I.N.S.S.	8,80	908,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.694,63 D
210 ADICIONAL DE FUNCAO	3.485,77	3.485,77 P				

ND: 0	Proventos:	10.329,32	Descontos:	2.655,48	Informativa:	826,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.673,84
NF: 2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.543,30	Base FGTS:	10.329,32	Valor FGTS:	826,34	Base IRRF:	9.420,47

Empr.:	8429 FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.582.388-44	Adm:	26/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,35	775,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	769,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.544,11	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.285,84
NF: 0	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

Empr.:	8427 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.183.968-06	Adm:	18/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO	C.B.O:	391145	Filial:	1	Salário:	3.096,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90 P	998	I.N.S.S.	8,85	284,06 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	99,08	99,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,98 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,94	12,02 P				

ND: 1	Proventos:	3.210,40	Descontos:	313,04	Informativa:	256,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.897,36
NF: 0	Base INSS:	3.210,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.210,40	Valor FGTS:	256,83	Base IRRF:	2.645,60

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	22/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.445.238-93	Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,54	551,84 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	392,12 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,45	142,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,87 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,50	901,79 P				

ND: 0	Proventos:	5.235,91	Descontos:	958,96	Informativa:	418,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.276,95
NF: 1	Base INSS:	5.235,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.235,91	Valor FGTS:	418,87	Base IRRF:	4.684,07

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2024 a 01/06/2024

Empr.:	8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	311.422.518-70	Adm:	26/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	200,00
Cargo:	964 PSICOLOGO	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	6.337,84

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,31	198,31 P	998	I.N.S.S.	11,34	773,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	766,41 D

ND: 0	Proventos:	6.818,55	Descontos:	1.591,82	Informativa:	545,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.226,73
NF: 2	Base INSS:	6.818,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.818,55	Valor FGTS:	545,48	Base IRRF:	6.045,14

Empr.:	8012 FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.958.218-54	Adm:	05/08/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	9.947,26

8781 DIAS NORMAIS	26,00	8.620,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.548,53 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	41,50	41,50 P	812	INSS FERIAS	5,79	121,18 D
241 TRIENIO	224,21	224,21 P	998	I.N.S.S.	9,52	908,85 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	311,24	311,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	422,59 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	103,74	103,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.398,53 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1,60	1,60 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	215,27	215,27 P				
807 VANTAGENS FERIAS	67,55	67,55 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	523,08 P				
8783 DIAS FERIAS	4,00	1.284,80 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	121,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				

ND: 0	Proventos:	11.759,88	Descontos:	4.399,68	Informativa:	931,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.360,20
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	3.852,68	Base FGTS:	11.638,70	Valor FGTS:	931,09	Base IRRF:	8.343,75

FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024

Empr.:	8463 FRANCIEUDE ALVES GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	367.544.388-43	Adm:	01/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,40	524,14 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,23	142,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,71 D
201 AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	983,67 P				

ND: 0	Proventos:	5.359,07	Descontos:	867,85	Informativa:	403,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.491,22
NF: 2	Base INSS:	5.038,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.038,03	Valor FGTS:	403,04	Base IRRF:	4.473,23

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8013 FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	552.865.183-20	Adm:	17/05/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,59	394,36 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,07 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0	Proventos:	4.111,08	Descontos:	637,43	Informativa:	328,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.473,65
NF: 0	Base INSS:	4.111,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.111,08	Valor FGTS:	328,88	Base IRRF:	3.716,72

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/06/2024 a 27/06/2024

Empr.:	8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA !	Situação:	Trabalhando	CPF:	169.383.098-17	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.	9,59	394,36 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND: 0	Proventos:	4.111,08	Descontos:	843,41	Informativa:	328,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.267,67
NF: 1	Base INSS:	4.111,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.111,08	Valor FGTS:	328,88	Base IRRF:	3.716,72

Empr.:	8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	349.500.688-57	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	10,07	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	265,15	265,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.336,43 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	355,05 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,47	1.775,27 P				

ND: 0	Proventos:	9.026,77	Descontos:	2.308,77	Informativa:	722,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.718,00
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.240,75	Base FGTS:	9.026,77	Valor FGTS:	722,14	Base IRRF:	8.117,92

Empr.:	8182 GENILSON COSTA DE SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	633.195.432-53	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.664,63 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	261,60	261,60 P				
241 TRIENIO	531,93	531,93 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	339,52 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,20	1.697,61 P				
210 ADICIONAL DE FUNCAO	3.485,77	3.485,77 P				

ND: 0	Proventos:	12.947,73	Descontos:	2.664,63	Informativa:	1035,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	10.283,10
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	12.947,73	Base FGTS:	12.947,73	Valor FGTS:	1.035,81	Base IRRF:	12.947,73

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	24/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8304 GEOVANA DANTAS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	354.724.278-94	Adm:	26/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.387,38 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	110,99 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	277,48 P	998	I.N.S.S.	7,68	123,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	45,15	45,15 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	221,98 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0 Proventos:	1.935,93	Descontos:	564,26	Informativa:	128,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.371,67
NF: 0 Base INSS:	1.602,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,96	Valor FGTS:	128,23	Base IRRF:	1.038,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2024 a 02/06/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2024 a 06/06/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2024 a 20/06/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2024 a 30/06/2024									

Empr.:	8016 GILMARA SANTOS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	318.707.628-94	Adm:	22/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,16	479,81 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,48 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,70	748,86 P				

ND: 0 Proventos:	4.721,45	Descontos:	767,29	Informativa:	377,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.954,16
NF: 3 Base INSS:	4.721,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.721,45	Valor FGTS:	377,71	Base IRRF:	4.156,65

Empr.:	8435 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	Situação:	Trabalhando	CPF:	519.998.588-40	Adm:	02/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	515210	Filial:	1	Salário:	1.745,40

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.745,40 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,82 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	54,61	54,61 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,73 D

ND: 0 Proventos:	1.800,01	Descontos:	149,55	Informativa:	144,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.650,46
NF: 0 Base INSS:	1.800,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.800,01	Valor FGTS:	144,00	Base IRRF:	1.235,21

Empr.:	8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.633.038-00	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	220,00
Cargo:	500 TEC. DE FARMACIA	C.B.O:	325110	Filial:	1	Salário:	2.860,28

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	89,50	89,50 P	998	I.N.S.S.	8,83	281,61 D
241 TRIENIO	240,17	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,81 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,30 D

ND: 0 Proventos:	3.189,95	Descontos:	402,72	Informativa:	255,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.787,23
NF: 2 Base INSS:	3.189,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.189,95	Valor FGTS:	255,19	Base IRRF:	2.908,34

Empr.:	8540 GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.840.228-00	Adm:	31/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.858,14

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.858,14 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,22 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	1,94	1,94 P				

ND: 0 Proventos:	1.860,08	Descontos:	146,22	Informativa:	148,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.713,86
NF: 0 Base INSS:	1.860,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.860,08	Valor FGTS:	148,80	Base IRRF:	1.295,28

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	25/70
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	343.567.008-80	<b>Adm:</b>	01/07/2013
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,54	551,86 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	392,16 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	137,09	137,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,80 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,28 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,04	906,24 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	5.236,07	<b>Descontos:</b>	959,02	<b>Informativa:</b>	418,88	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.277,05
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	5.236,07	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.236,07	<b>Valor FGTS:</b>	418,88	<b>Base IRRF:</b>	4.684,21

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 03/06/2024

<b>Empr.:</b>	8020 GLEIZE SOUZA PEREIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	445.224.218-93	<b>Adm:</b>	06/01/2020
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,45	533,17 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	141,05	141,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	365,34 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
241 TRIENIO	96,09	96,09 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,07	958,33 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	5.433,62	<b>Descontos:</b>	913,51	<b>Informativa:</b>	408,20	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.520,11
<b>NF:</b>	2	<b>Base INSS:</b>	5.102,54	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.102,54	<b>Valor FGTS:</b>	408,20	<b>Base IRRF:</b>	4.569,37

<b>Empr.:</b>	8021 GUILHERME ROSSINI NEUMANN	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	525.997.678-90	<b>Adm:</b>	08/04/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	534,44 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	14,32	14,32 P	812	INSS FERIAS	10,23	65,79 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,56 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	304,12 D
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	942	IRRF FERIAS	22,50	41,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	160,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,36 D
8783 DIAS FERIAS	4,00	443,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.018,98	<b>Descontos:</b>	1.028,45	<b>Informativa:</b>	321,51	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	2.990,53
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	4.018,98	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	4.018,98	<b>Valor FGTS:</b>	321,51	<b>Base IRRF:</b>	2.918,66

FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024

<b>Empr.:</b>	8024 HILDA CARDOSO CRUZ	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	284.420.498-86	<b>Adm:</b>	29/07/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.153,90	<b>Descontos:</b>	479,81	<b>Informativa:</b>	305,82	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.674,09
<b>NF:</b>	3	<b>Base INSS:</b>	3.822,82	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.822,82	<b>Valor FGTS:</b>	305,82	<b>Base IRRF:</b>	3.258,02

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	327.598.228-18	Adm:	17/03/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83 P	998	I.N.S.S.	10,45	532,77 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	572,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,78 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	141,04	141,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,56 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,25	800,92 P				

ND: 0	Proventos:	5.099,68	Descontos:	912,55	Informativa:	407,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.187,13
INF: 0	Base INSS:	5.099,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.099,68	Valor FGTS:	407,97	Base IRRF:	4.566,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2024 a 06/06/2024										

Empr.:	8025 IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.737.588-83	Adm:	13/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	10,18	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	261,47	261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.308,58 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	338,79 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,95	1.693,93 P				

ND: 0	Proventos:	8.925,49	Descontos:	2.280,92	Informativa:	714,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.644,57
INF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.139,47	Base FGTS:	8.925,49	Valor FGTS:	714,03	Base IRRF:	8.016,64

Empr.:	8026 IONE MARTINS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.757.928-09	Adm:	05/04/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	6.159,58

8781 DIAS NORMAIS	27,00	5.543,62 P	998	I.N.S.S.	11,15	708,13 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	615,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	656,15 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	192,73	192,73 P				

ND: 0	Proventos:	6.352,31	Descontos:	1.364,28	Informativa:	508,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.988,03
INF: 1	Base INSS:	6.352,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.352,31	Valor FGTS:	508,18	Base IRRF:	5.644,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2024 a 07/06/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2024 a 26/06/2024										

Empr.:	8483 ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	483.283.068-67	Adm:	08/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	511 APRENDIZ ADMINISTRAT	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	963,08

8781 DIAS NORMAIS	30,00	963,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,23 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	57,78 D

ND: 0	Proventos:	963,08	Descontos:	130,01	Informativa:	77,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	833,07
INF: 0	Base INSS:	963,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	963,08	Valor FGTS:	77,04	Base IRRF:	398,28

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	27/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.726.098-85	Adm:	27/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,43	528,92 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,41	142,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	351,40 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	202,40 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,57	1.011,99 P					

ND: 0	Proventos:	5.072,20	Descontos:	880,32	Informativa:	405,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.191,88
NF: 1	Base INSS:	5.072,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.072,20	Valor FGTS:	405,77	Base IRRF:	4.507,40

Empr.:	8270 JACKSON ROSA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	382.235.248-99	Adm:	16/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF: 0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	218.699.168-32	Adm:	01/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	998	I.N.S.S.		11,35	775,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	769,11 D

ND: 0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.596,11	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.233,84
NF: 0	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

Empr.:	8028 JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	425.422.138-01	Adm:	01/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		8,27	224,18 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	69,95	69,95 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,32 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,70 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,69	578,51 P					

ND: 0	Proventos:	2.711,42	Descontos:	332,39	Informativa:	216,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.379,03
NF: 0	Base INSS:	2.711,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.711,42	Valor FGTS:	216,91	Base IRRF:	2.146,62

Empr.:	8273 JAMILLE MARQUES VARGES	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.771.858-05	Adm:	16/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		11,35	775,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	769,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.544,11	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.285,84
NF: 0	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8030 JAQUELINE LIMA VIANA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	366.359.318-56	<b>Adm:</b>	03/07/2017
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	612,32 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	32,51	32,51 P	812	INSS FERIAS	10,83	82,70 D
241 TRIENIO	93,20	93,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,05 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,10 P	998	I.N.S.S.	9,59	393,81 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	67,52 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,46 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	0,55	0,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	77,87	77,87 P				
807 VANTAGENS FERIAS	50,08	50,08 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	190,63 P				
8783 DIAS FERIAS	4,00	443,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	523,06 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.869,66	<b>Descontos:</b>	1.345,86	<b>Informativa:</b>	389,57	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.523,80
<b>NF:</b>	2	<b>Base INSS:</b>	4.869,66	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	4.869,66	<b>Valor FGTS:</b>	389,57	<b>Base IRRF:</b>	3.546,03
<b>FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024</b>											

<b>Empr.:</b>	8518 JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	479.007.648-28	<b>Adm:</b>	07/05/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	2	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	14 ESCRITURARIO (A)	<b>C.B.O:</b>	411005	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,76	132,40 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	41,67	41,67 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
201 AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	2.328,53	<b>Descontos:</b>	232,29	<b>Informativa:</b>	136,52	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	2.096,24
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	1.706,53	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.706,53	<b>Valor FGTS:</b>	136,52	<b>Base IRRF:</b>	1.141,73

<b>Empr.:</b>	8535 JOELMA MATOS BERTOLLI	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	177.457.368-70	<b>Adm:</b>	03/06/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	6	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	964 PSICOLOGO	<b>C.B.O:</b>	251510	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.337,84

8781 DIAS NORMAIS	28,00	5.896,81 P	998	I.N.S.S.	11,06	681,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	610,76 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	6.160,38	<b>Descontos:</b>	1.292,02	<b>Informativa:</b>	492,83	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.868,36
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	6.160,38	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	6.160,38	<b>Valor FGTS:</b>	492,83	<b>Base IRRF:</b>	5.479,12

<b>Empr.:</b>	8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	312.237.998-83	<b>Adm:</b>	05/03/2018
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	4	<b>Horas Mês:</b>	220,00
<b>Cargo:</b>	983 AUXILIAR DE FARMACIA	<b>C.B.O:</b>	515210	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.810,65

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65 P	998	I.N.S.S.	7,90	151,43 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	56,65	56,65 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,05 D
241 TRIENIO	50,68	50,68 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	1.917,98	<b>Descontos:</b>	160,48	<b>Informativa:</b>	153,43	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.757,50
<b>NF:</b>	2	<b>Base INSS:</b>	1.917,98	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.917,98	<b>Valor FGTS:</b>	153,43	<b>Base IRRF:</b>	1.766,55

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	29/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8035 JOSE RIBAS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	062.447.626-06	Adm:	10/01/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.345,50 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	114,43 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00	123,97 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,73 P	812	INSS FERIAS	11,17	619,02 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,06 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	93,10	93,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	44,31 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,04	31,04 P	942	IRRF FERIAS	27,50	577,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.029,44	1.029,44 P				
807 VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.385,45 P				
8783 DIAS FERIAS	26,00	2.882,17 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	9,41 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,25	63,46 P				

ND: 0 Proventos:	6.256,65	Descontos:	5.724,15	Informativa:	490,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	532,50
NF: 0 Base INSS:	6.132,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.132,68	Valor FGTS:	490,61	Base IRRF:	408,36
Doença período superior a 15 dias: 27/03/2024 a 01/06/2024									
FERIAS DE 05/06/2024 - 04/07/2024									

Empr.:	8036 JOSIANE MORENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.019.588-26	Adm:	11/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,36	514,73 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,89	142,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,59 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,42 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,29	927,12 P				

ND: 0 Proventos:	4.970,83	Descontos:	1.064,30	Informativa:	397,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.906,53
NF: 2 Base INSS:	4.970,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.970,83	Valor FGTS:	397,66	Base IRRF:	4.406,03

Empr.:	8040 JULIANA GUARANY SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	320.871.028-30	Adm:	11/11/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	2,00	109,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.201,11 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	812	INSS FERIAS	8,18	196,09 D
241 TRIENIO	47,84	47,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,53 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	48,06	48,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,90 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,03	16,03 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,04	0,04 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,45	1,45 P				
807 VANTAGENS FERIAS	308,22	308,22 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	599,30 P				
8783 DIAS FERIAS	28,00	1.488,23 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos:	2.689,24	Descontos:	2.430,86	Informativa:	215,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	258,38
NF: 1 Base INSS:	2.689,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.689,24	Valor FGTS:	215,13	Base IRRF:	202,48

FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	30/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8043 JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	411.374.728-80	Adm:	04/09/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	6.159,58

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	193,15	193,15 P	998	I.N.S.S.	10,65	908,85 D
241 TRIENIO	141,06	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.201,37 D
256 AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,45 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,53	7,25 P				
210 ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P				

ND:	0	Proventos:	9.135,64	Descontos:	2.162,22	Informativa:	682,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.973,42
NF:	1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	749,62	Base FGTS:	8.535,64	Valor FGTS:	682,85	Base IRRF:	7.626,79

Empr.:	8545 KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.309.028-44	Adm:	07/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	180,00
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513505	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	24,00	1.307,22 P	998	I.N.S.S.	7,62	116,80 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				

ND:	0	Proventos:	1.653,14	Descontos:	116,80	Informativa:	122,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.536,34
NF:	0	Base INSS:	1.533,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.533,14	Valor FGTS:	122,65	Base IRRF:	968,34

Empr.:	8212 KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.390.628-02	Adm:	08/03/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,35 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	4.153,90	Descontos:	510,90	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.643,00
NF:	1	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.465,27

Empr.:	8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.080.738-09	Adm:	17/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O:	351605	Filial:	1	Salário:	5.172,57

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.172,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	167,76	167,76 P	998	I.N.S.S.	10,61	566,46 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	416,81 D

ND:	0	Proventos:	5.340,33	Descontos:	1.035,27	Informativa:	427,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.305,06
NF:	0	Base INSS:	5.340,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.340,33	Valor FGTS:	427,22	Base IRRF:	4.773,87

Empr.:	8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	506.935.688-79	Adm:	13/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.999,35	Descontos:	158,76	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.840,59
NF:	0	Base INSS:	1.999,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,35	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF:	1.434,55

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8490 KEILA CARVALHO DE SANTANA	Situação:	Trabalhando	CPF:	510.491.278-70	Adm:	08/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	180,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,01 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.979,93	Descontos:	255,77	Informativa:	158,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.724,16
NF:	0	Base INSS:	1.979,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,93	Valor FGTS:	158,39	Base IRRF:	1.415,13

Empr.:	8480 KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.957.358-11	Adm:	08/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	511 APRENDIZ ADMINISTRAT	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	995,08

8781 DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND:	0	Proventos:	995,08	Descontos:	134,33	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	860,75
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	430,28

Empr.:	8188 KEITH PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	391.247.758-27	Adm:	17/02/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,73 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
241 TRIENIO	93,20	93,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				

ND:	0	Proventos:	1.934,23	Descontos:	249,94	Informativa:	144,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.684,29
NF:	2	Base INSS:	1.810,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.810,15	Valor FGTS:	144,81	Base IRRF:	1.668,42

Empr.:	8046 KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.156.908-98	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	22 CONTADOR	C.B.O:	252210	Filial:	1	Salário:	8.574,70

8781 DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.	10,28	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	268,30	268,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.285,89 D
256 AJUDA DE CUSTO	1.497,63	1.497,63 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25	460,25 D

ND:	0	Proventos:	10.340,63	Descontos:	2.654,99	Informativa:	707,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.685,64
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.056,98	Base FGTS:	8.843,00	Valor FGTS:	707,44	Base IRRF:	7.934,15

Empr.:	8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	245.785.368-07	Adm:	06/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	980 ASSISTENTE DE SAU	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.891,39

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.891,39 P	998	I.N.S.S.	8,96	297,81 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	90,47	90,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,63 D
241 TRIENIO	60,70	60,70 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	3.324,96	Descontos:	384,90	Informativa:	265,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.940,06
NF:	3	Base INSS:	3.324,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.324,96	Valor FGTS:	265,99	Base IRRF:	3.027,15

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	32/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	311.828.778-00	Adm:	05/08/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,68	264,33 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,18 D
241 TRIENIO	46,60	46,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
210 ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND:	0	Proventos:	3.045,95	Descontos:	403,40	Informativa:	243,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.642,55
NF:	2	Base INSS:	3.045,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.045,95	Valor FGTS:	243,67	Base IRRF:	2.781,62

Empr.:	8454 KESIA SUELI DE SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	311.209.768-80	Adm:	22/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	516,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.306,01
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8283 LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	Situação:	Trabalhando	CPF:	406.511.588-42	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	10,26	497,89 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,53 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	134,84	134,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,38	857,44 P				

ND:	0	Proventos:	4.850,59	Descontos:	814,42	Informativa:	388,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.036,17
NF:	0	Base INSS:	4.850,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.850,59	Valor FGTS:	388,04	Base IRRF:	4.285,79

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2024 a 10/06/2024

Empr.:	8477 LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	229.908.058-93	Adm:	13/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	200,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,76 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.330,43	Descontos:	210,76	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.119,67
NF:	2	Base INSS:	1.999,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,35	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF:	1.434,55

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2024 a 29/06/2024

Empr.:	8394 LARISSA MORAIS GUEDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	475.990.508-17	Adm:	05/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.999,35	Descontos:	258,65	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.740,70
NF:	0	Base INSS:	1.999,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,35	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF:	1.434,55

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	33/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8052 LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.997.928-84	Adm:	01/07/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	669,70 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	36,79	36,79 P	812	INSS FERIAS	11,17	95,70 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,96 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,11 P	998	I.N.S.S.	9,81	423,54 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	89,32 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,88 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	0,87	0,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	120,67	120,67 P				
807 VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	213,68 P				
8783 DIAS FERIAS	4,00	443,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,35	534,09 P				

ND: 0 Proventos:	5.174,22	Descontos:	1.495,10	Informativa:	413,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.679,12
NF: 0 Base INSS:	5.174,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.174,22	Valor FGTS:	413,93	Base IRRF:	3.728,77

FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024

Empr.:	8053 LEANDRO MOURA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	216.092.248-09	Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	8,09	231,34 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	441,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,93	142,93 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	442,28 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,53 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,99	813,16 P				

ND: 0 Proventos:	5.095,92	Descontos:	1.115,38	Informativa:	407,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.980,54
NF: 3 Base INSS:	1.652,48	Excedente INSS:	3.443,44	Base FGTS:	5.095,92	Valor FGTS:	407,67	Base IRRF:	4.422,30

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2024 a 16/06/2024

Empr.:	8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	184.646.958-96	Adm:	14/03/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	279 TEC. DE GESSO	C.B.O:	322605	Filial:	1	Salário:	3.146,11

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.	9,87	433,36 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	125,83	125,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,39 D
241 TRIENIO	88,06	88,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,73	622,69 P				

ND: 0 Proventos:	4.389,63	Descontos:	675,75	Informativa:	351,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.713,88
NF: 2 Base INSS:	4.389,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.389,63	Valor FGTS:	351,17	Base IRRF:	3.956,27

Empr.:	8390 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	Situação:	Aposent invalid doença prof	CPF:	335.497.308-02	Adm:	04/02/2015
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	150,00
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	900,00

8796 DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	900,00 D
------------------------------	-------	----------	------	-------------------------	-------	----------

ND: 0 Proventos:	900,00	Descontos:	900,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8380 LETICIA PEREIRA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	548.735.058-28	Adm:	14/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,34 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D

ND: 0	Proventos:	1.716,95	Descontos:	233,23	Informativa:	137,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.483,72
NF: 0	Base INSS:	1.716,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.716,95	Valor FGTS:	137,35	Base IRRF:	1.152,15

Empr.:	8284 LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	391.719.288-80	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,35	775,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	769,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D

ND: 0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.607,60	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.222,35
NF: 0	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

Empr.:	8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	329.531.878-63	Adm:	21/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	516,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.306,01
NF: 2	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8058 LILIANE ASSIS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	345.500.308-79	Adm:	20/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,35	513,91 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	141,99	141,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	338,72 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,79	922,99 P				

ND: 0	Proventos:	4.964,98	Descontos:	867,63	Informativa:	397,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.097,35
NF: 0	Base INSS:	4.964,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.964,98	Valor FGTS:	397,19	Base IRRF:	4.451,07

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>35/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	052.004.136-48	<b>Adm:</b>	08/04/2013
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	14,00	1.602,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	568,65 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	1.373,20 P	812	INSS FERIAS	10,51	72,92 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	14,32	14,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,37 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,24	338,71 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	942	IRRF FERIAS	22,50	51,10 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	173,17 P				
8783 DIAS FERIAS	4,00	443,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	112,96 P				

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.358,49	<b>Descontos:</b>	1.157,29	<b>Informativa:</b>	348,67	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.201,20
<b>NF:</b>	2	<b>Base INSS:</b>	4.358,49	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	4.358,49	<b>Valor FGTS:</b>	348,67	<b>Base IRRF:</b>	3.166,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2024 a 14/06/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2024 a 17/06/2024											
FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024											

<b>Empr.:</b>	8060 LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	082.241.274-86	<b>Adm:</b>	04/07/2022
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	534,44 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	32,79	32,79 P	812	INSS FERIAS	10,23	65,79 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,01 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.	9,48	380,15 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81 P	942	IRRF FERIAS	22,50	41,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	160,35 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783 DIAS FERIAS	4,00	443,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,52	519,13 P				

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.650,97	<b>Descontos:</b>	1.198,46	<b>Informativa:</b>	372,07	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.452,51
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	4.650,97	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	4.650,97	<b>Valor FGTS:</b>	372,07	<b>Base IRRF:</b>	3.462,17
FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024											

<b>Empr.:</b>	8213 LUAN MAGALHAES NEVES	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	509.640.018-29	<b>Adm:</b>	06/12/2021
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	10	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	997 RECEPCIONISTA	<b>C.B.O:</b>	422105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.	8,21	218,86 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,18 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	71,45	71,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,72 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,53	536,27 P				

<b>IND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	2.667,06	<b>Descontos:</b>	341,25	<b>Informativa:</b>	213,36	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	2.325,81
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	2.667,06	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	2.667,06	<b>Valor FGTS:</b>	213,36	<b>Base IRRF:</b>	2.448,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 03/06/2024											

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8534 LUCAS ALEXANDRE SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	456.719.108-03	Adm:	30/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	3,58	3,58 P	998	I.N.S.S.	9,28	345,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,69 D

ND:	0	Proventos:	3.718,98	Descontos:	488,78	Informativa:	297,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.230,20
NF:	0	Base INSS:	3.718,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.718,98	Valor FGTS:	297,51	Base IRRF:	3.154,18

Empr.:	8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	186.706.518-58	Adm:	18/05/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97 P	998	I.N.S.S.	9,42	369,08 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	801,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,03 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				

ND:	0	Proventos:	3.918,91	Descontos:	535,11	Informativa:	313,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.383,80
NF:	1	Base INSS:	3.918,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.918,91	Valor FGTS:	313,51	Base IRRF:	3.549,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2024 a 07/06/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2024 a 10/06/2024

Empr.:	8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.653.198-79	Adm:	09/11/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	510,90	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.311,92
NF:	1	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.465,27

Empr.:	8064 LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	225.244.398-79	Adm:	08/08/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.810,66 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	140,34	140,34 P	812	INSS FERIAS	10,48	485,52 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	74,13 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,06 P	998	I.N.S.S.	7,51	106,71 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	336,65 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,74	33,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,55	4,55 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	140,96	140,96 P				
807 VANTAGENS FERIAS	340,64	340,64 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.158,21 P				
8783 DIAS FERIAS	27,00	2.993,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,78	452,11 P				

ND:	0	Proventos:	6.053,94	Descontos:	4.828,67	Informativa:	484,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.225,27
NF:	0	Base INSS:	6.053,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.053,94	Valor FGTS:	484,31	Base IRRF:	1.105,30

FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.605.248-56	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	569 ENFERMEIRO(A) CCIH	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.874,96

8781 DIAS NORMAIS	9,00	2.062,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.863,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	215,11	215,11 P	812	INSS FERIAS	9,82	636,20 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	150,57	150,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	63,16 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,19	50,19 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,49 D
807 VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	942	IRRF FERIAS	27,50	979,69 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.619,86 P				
8783 DIAS FERIAS	21,00	4.661,90 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0	Proventos:	9.042,52	Descontos:	6.752,09	Informativa:	723,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.290,43
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.256,50	Base FGTS:	9.042,52	Valor FGTS:	723,40	Base IRRF:	2.089,67

FERIAS DE 10/06/2024 - 09/07/2024

Empr.:	8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.161.698-41	Adm:	08/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	200,00
Cargo:	628 ASSIST ADM	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	3.026,24

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24 P	998	I.N.S.S.	8,76	273,33 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,27 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	181,57 D

ND: 0	Proventos:	3.120,93	Descontos:	477,17	Informativa:	249,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.643,76
NF: 3	Base INSS:	3.120,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.120,93	Valor FGTS:	249,67	Base IRRF:	2.556,13

Empr.:	8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.706.518-83	Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	9,40	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	269,79	269,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.513,17 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	372,74 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,47	1.863,69 P				

ND: 0	Proventos:	9.669,45	Descontos:	2.802,95	Informativa:	773,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.866,50
NF: 1	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.883,43	Base FGTS:	9.669,45	Valor FGTS:	773,55	Base IRRF:	8.760,60

Empr.:	8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.854.968-37	Adm:	18/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF: 0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8069 LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	034.598.195-29	Adm:	23/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	228,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2024 a 15/06/2024

Empr.:	8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.884.208-45	Adm:	02/05/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,48	824,65 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	852,98 D
241 TRIENIO	354,62	354,62 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	7.184,57	Descontos:	1.677,63	Informativa:	574,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.506,94
NF:	0	Base INSS:	7.184,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.184,57	Valor FGTS:	574,76	Base IRRF:	6.359,92

Empr.:	8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.265.538-55	Adm:	04/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	971 GERENTE DE ENFERMAGEM	C.B.O.:	131210	Filial:	1	Salário:	10.742,11

8781 DIAS NORMAIS	30,00	10.742,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	336,11	336,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.978,24 D
256 AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	11.960,62	Descontos:	2.887,09	Informativa:	908,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.073,53
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	3.574,60	Base FGTS:	11.360,62	Valor FGTS:	908,84	Base IRRF:	10.451,77

Empr.:	8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	118.821.698-83	Adm:	01/04/2015
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513430	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	165,30 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
241 TRIENIO	92,14	92,14 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.072,07	Descontos:	272,29	Informativa:	165,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.799,78
NF:	0	Base INSS:	2.072,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.072,07	Valor FGTS:	165,76	Base IRRF:	1.906,77

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	39/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8074 MAGNUS GOMES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	315.000.908-16	Adm:	08/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	2,00	228,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.466,18 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	143,12	143,12 P	812	INSS FERIAS	10,99	618,17 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	70,43 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	100,26	100,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	94,95 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	41,90	41,90 P	942	IRRF FERIAS	27,50	540,52 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	25,44	25,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	18,25	18,25 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	832,96	832,96 P				
807 VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,22 P				
8783 DIAS FERIAS	28,00	3.103,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,13	353,85 P				

ND: 0 Proventos:	6.890,99	Descontos:	5.805,25	Informativa:	551,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.085,74
NF: 0 Base INSS:	6.890,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.890,99	Valor FGTS:	551,27	Base IRRF:	933,14

FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

Empr.:	8075 MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	030.546.388-80	Adm:	03/08/2009
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	200,00
Cargo:	978 ZELADOR	C.B.O:	514120	Filial:	1	Salário:	3.345,28

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.345,28 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	104,67	104,67 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,75 D
241 TRIENIO	374,53	374,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,57 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos:	3.824,48	Descontos:	563,32	Informativa:	305,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,16
NF: 0 Base INSS:	3.824,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.824,48	Valor FGTS:	305,95	Base IRRF:	3.466,73

Empr.:	8502 MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.125.888-90	Adm:	06/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	511 APRENDIZ ADMINISTRAT	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	995,08

8781 DIAS NORMAIS	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
-------------------	-------	----------	-----	----------	------	---------

ND: 0 Proventos:	995,08	Descontos:	74,63	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	920,45
NF: 0 Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	430,28

Empr.:	8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	276.643.728-28	Adm:	18/07/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	220,00
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O:	715615	Filial:	1	Salário:	3.062,02

8781 DIAS NORMAIS	2,00	204,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.100,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	124,56	124,56 P	812	INSS FERIAS	10,64	536,09 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	89,43	89,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,21 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,81	29,81 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,18 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	168,87	168,87 P	942	IRRF FERIAS	27,50	401,85 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	11,00	11,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	830,54	830,54 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.259,62 P				
8783 DIAS FERIAS	28,00	2.768,46 P				
149 PERICULOSIDADE	30,00	61,24 P				

ND: 0 Proventos:	5.547,66	Descontos:	5.112,88	Informativa:	443,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	434,78
NF: 0 Base INSS:	5.547,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.547,66	Valor FGTS:	443,81	Base IRRF:	330,54

FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	40/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8078 MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	134.596.408-04	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	985 COORDENADOR DE HOTELARIA	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	7.778,76

8781 DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76 P	998	I.N.S.S.	10,46	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	257,96	257,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.243,44 D
241 TRIENIO	651,90	651,90 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	8.688,62	Descontos:	2.167,29	Informativa:	695,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.521,33
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	902,60	Base FGTS:	8.688,62	Valor FGTS:	695,08	Base IRRF:	7.779,77

Empr.:	8079 MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	335.746.658-90	Adm:	08/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,47	537,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	140,54	140,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,09 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,42 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,64	1.062,11 P				

ND:	1	Proventos:	5.130,47	Descontos:	880,17	Informativa:	410,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.250,30
NF:	0	Base INSS:	5.130,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.130,47	Valor FGTS:	410,43	Base IRRF:	4.403,80

Empr.:	8080 MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOF	Situação:	Trabalhando	CPF:	218.455.428-60	Adm:	15/10/2008
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	12	Horas Mês:	150,00
Cargo:	516 ENG. SEG DO TRABALHO	C.B.O.:	214915	Filial:	1	Salário:	8.766,37

8781 DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37 P	998	I.N.S.S.	8,85	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	274,29	274,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.573,35 D
241 TRIENIO	1.226,82	1.226,82 P				

ND:	2	Proventos:	10.267,48	Descontos:	2.482,20	Informativa:	821,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.785,28
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	2.481,46	Base FGTS:	10.267,48	Valor FGTS:	821,39	Base IRRF:	8.979,45

Empr.:	8460 MARCIO HELENO MANDU	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.590.448-48	Adm:	28/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,27	224,37 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	71,38	71,38 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	578,60 P				

ND:	0	Proventos:	2.712,96	Descontos:	324,26	Informativa:	217,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.388,70
NF:	1	Base INSS:	2.712,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.712,96	Valor FGTS:	217,03	Base IRRF:	2.148,16

Empr.:	8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	143.399.768-14	Adm:	12/06/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O.:	513220	Filial:	1	Salário:	3.011,12

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12 P	998	I.N.S.S.	9,15	325,57 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,17 D
241 TRIENIO	168,56	168,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	3.556,30	Descontos:	443,74	Informativa:	284,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.112,56
NF:	2	Base INSS:	3.556,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.556,30	Valor FGTS:	284,50	Base IRRF:	3.230,73

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>41/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM.	<b>Situação:</b>	Doença	<b>CPF:</b>	179.061.748-01	<b>Adm:</b>	11/04/2013
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	30,00	3.433,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.433,00 D
---------------------------------	-------	------------	------	-------------------------	-------	------------

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.433,00	<b>Descontos:</b>	3.433,00	<b>Informativa:</b>	0	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	0,00
<b>NF:</b>	3	<b>Base INSS:</b>	0,00	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	0,00	<b>Valor FGTS:</b>	0,00	<b>Base IRRF:</b>	0,00

Doença período superior a 15 dias: 04/02/2022 a 02/07/2024

<b>Empr.:</b>	8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	082.832.328-35	<b>Adm:</b>	13/06/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	3	<b>Horas Mês:</b>	220,00
<b>Cargo:</b>	66 COPEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	513430	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,01 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	1.979,93	<b>Descontos:</b>	264,00	<b>Informativa:</b>	158,39	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.715,93
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	1.979,93	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.979,93	<b>Valor FGTS:</b>	158,39	<b>Base IRRF:</b>	1.822,92

<b>Empr.:</b>	8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	144.980.388-19	<b>Adm:</b>	04/07/2016
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	6	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	279 TEC. DE GESSO	<b>C.B.O:</b>	322605	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.146,11

8781 DIAS NORMAIS	26,00	2.726,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	550,95 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	29,79	29,79 P	812	INSS FERIAS	10,37	69,27 D
241 TRIENIO	176,11	176,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,56 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,68 P	998	I.N.S.S.	9,39	364,23 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	98,44	98,44 P	942	IRRF FERIAS	22,50	45,97 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,81	32,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,77 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	32,15	32,15 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	61,13	61,13 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	188,77 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	166,55 P				
8783 DIAS FERIAS	4,00	406,36 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	482,26 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.544,66	<b>Descontos:</b>	1.378,52	<b>Informativa:</b>	363,57	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.166,14
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	4.544,66	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	4.544,66	<b>Valor FGTS:</b>	363,57	<b>Base IRRF:</b>	3.361,43

FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024

<b>Empr.:</b>	8089 MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	090.907.664-21	<b>Adm:</b>	10/03/2014
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	9,51	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	243,07	243,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.481,89 D
241 TRIENIO	410,09	410,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	378,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,44	1.892,72 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	9.555,72	<b>Descontos:</b>	2.771,67	<b>Informativa:</b>	764,45	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	6.784,05
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	7.786,02	<b>Excedente INSS:</b>	1.769,70	<b>Base FGTS:</b>	9.555,72	<b>Valor FGTS:</b>	764,45	<b>Base IRRF:</b>	8.646,87

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	42/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8478 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	497.024.658-00	Adm:	19/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.134,31

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31 P	998	I.N.S.S.		8,04	176,91 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	128,06 D
256 AJUDA DE CUSTO	550,00	550,00 P					
203 REEMBOLSO DESP PAGO	302,01	302,01 P					

ND:	0	Proventos:	3.053,10	Descontos:	304,97	Informativa:	176,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.748,13
NF:	0	Base INSS:	2.201,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.201,09	Valor FGTS:	176,08	Base IRRF:	1.636,29

Empr.:	8526 MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	437.711.258-98	Adm:	13/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1015 ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	2.580,75

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75 P	998	I.N.S.S.		8,20	216,72 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	48,45	48,45 P					
256 AJUDA DE CUSTO	550,00	550,00 P					
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,36 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,29	11,82 P					

ND:	0	Proventos:	3.193,38	Descontos:	216,72	Informativa:	211,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.976,66
NF:	0	Base INSS:	2.643,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.643,38	Valor FGTS:	211,47	Base IRRF:	2.078,58

Empr.:	8094 MARIA GILZELICE MARQUES	Situação:	Demitido	CPF:	410.747.528-05	Adm:	17/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1001 AUXILIAR HOTELARIA	C.B.O.:	516345	Filial:	1	Salário:	1.785,88

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	12,00	714,35 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.785,88 D
201 AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.502,23 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	744,12 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	68,31 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.785,88 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	55,80 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	148,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	17,22 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	595,29 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	8,93 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	49,61 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	107,15 D
214 BANCO DE HORAS	11,00	196,45 P					

ND:	0	Proventos:	4.545,52	Descontos:	4.545,52	Informativa:	132,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	1.654,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.654,92	Valor FGTS:	132,38	Base IRRF:	1.530,81

DEMITIDO EM 12/06/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.:	8494 MARIA GOVEIA PEREZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.733.998-40	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,56	556,89 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	132,59	132,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	400,65 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,29 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,63	946,44 P					

ND:	0	Proventos:	5.271,98	Descontos:	972,54	Informativa:	421,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.299,44
NF:	0	Base INSS:	5.271,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.271,98	Valor FGTS:	421,75	Base IRRF:	4.715,09

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	43/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8495 MARIA INES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.240.038-17	Adm:	16/04/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.	9,47	281,25 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D			
ND:	0 Proventos:	3.822,82	Descontos:	440,51	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.382,31
NF:	0 Base INSS:	2.008,95	Excedente INSS:	1.813,87	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8097 MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	133.590.688-66	Adm:	19/05/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,46	534,58 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	145,33	145,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,30 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,66 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,36	1.043,28 P							
ND:	0 Proventos:	5.112,67	Descontos:	916,88	Informativa:	409,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.195,79
NF:	0 Base INSS:	5.112,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.112,67	Valor FGTS:	409,01	Base IRRF:	4.578,09

Empr.:	8515 MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.931.398-60	Adm:	06/05/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,34	355,40 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	89,51	89,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,58 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	3.804,91	Descontos:	459,98	Informativa:	304,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.344,93
NF:	2 Base INSS:	3.804,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.804,91	Valor FGTS:	304,39	Base IRRF:	3.240,11

Empr.:	8099 MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.301.908-94	Adm:	12/05/2014			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,54	849,47 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	894,91 D			
	241 TRIENIO	531,93	531,93 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	7.361,88	Descontos:	1.744,38	Informativa:	588,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.617,50
NF:	0 Base INSS:	7.361,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.361,88	Valor FGTS:	588,95	Base IRRF:	6.512,41

Empr.:	8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	666.470.883-34	Adm:	16/10/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D			
ND:	0 Proventos:	3.822,82	Descontos:	685,79	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.137,03
NF:	0 Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	44/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	043.794.136-16	Adm:	15/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	670,79	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.152,03
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.426.348-76	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,59	394,36 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,07 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	4.111,08	Descontos:	585,43	Informativa:	328,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.525,65
NF:	0	Base INSS:	4.111,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.111,08	Valor FGTS:	328,88	Base IRRF:	3.716,72

Empr.:	8102 MARISA ALVES DE FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	205.872.078-41	Adm:	13/12/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	180,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	8,81	279,63 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	452,05	452,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,63 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	154,20	660,81 P				

ND:	0	Proventos:	3.173,45	Descontos:	439,25	Informativa:	253,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.734,20
NF:	1	Base INSS:	3.173,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.173,45	Valor FGTS:	253,87	Base IRRF:	2.893,82

Empr.:	8192 MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	349.253.668-90	Adm:	01/12/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,44	531,52 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,33	142,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	363,06 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
241 TRIENIO	46,60	46,60 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,74 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,75	988,71 P				

ND:	0	Proventos:	5.421,86	Descontos:	909,58	Informativa:	407,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.512,28
NF:	1	Base INSS:	5.090,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.090,78	Valor FGTS:	407,26	Base IRRF:	4.559,26

Empr.:	8104 MARISA SOARES DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.199.878-06	Adm:	26/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	180,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	8,71	268,07 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	462,38	462,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,98 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,46	571,93 P				

ND:	0	Proventos:	3.077,13	Descontos:	295,28	Informativa:	246,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.781,85
NF:	0	Base INSS:	3.077,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.077,13	Valor FGTS:	246,17	Base IRRF:	2.512,33

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	316.087.058-89	Adm:	21/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	220,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.036.198-46	Adm:	13/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,64	574,48 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	141,82	141,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	430,36 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	205,98 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P					
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,69 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,38	1.043,45 P					

ND:	0	Proventos:	5.728,70	Descontos:	1.225,82	Informativa:	431,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.502,88
NF:	1	Base INSS:	5.397,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.397,62	Valor FGTS:	431,80	Base IRRF:	4.823,14

Empr.:	8458 MAYARA DE LIMA DANTAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	433.650.628-07	Adm:	22/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	464,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.358,01
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8110 MICHELE APARECIDA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	383.102.538-00	Adm:	09/04/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	5.039,65

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65 P	998	I.N.S.S.		11,46	817,37 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	172,12	172,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	840,68 D
201 AUXILIO CRECHE	251,22	251,22 P					
241 TRIENIO	141,06	141,06 P					
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	296,62 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	132,43	1.483,11 P					

ND:	0	Proventos:	7.383,78	Descontos:	1.658,05	Informativa:	570,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.725,73
NF:	3	Base INSS:	7.132,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.132,56	Valor FGTS:	570,60	Base IRRF:	6.315,19

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	46/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8420 MICHELLE DA SILVA SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.195.248-38	Adm:	18/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,47	537,33 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	137,20	137,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,91 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,28 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,16	1.066,40 P				

ND: 0	Proventos:	5.453,32	Descontos:	1.123,22	Informativa:	410,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.330,10
NF: 2	Base INSS:	5.132,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.132,28	Valor FGTS:	410,58	Base IRRF:	4.567,48

Empr.:	8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	937.408.831-20	Adm:	19/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,74 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,94	142,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,07 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,14 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,78	980,70 P				

ND: 0	Proventos:	5.035,18	Descontos:	866,81	Informativa:	402,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.168,37
NF: 3	Base INSS:	5.035,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.035,18	Valor FGTS:	402,81	Base IRRF:	4.470,38

Empr.:	8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.717.918-84	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	1007 ASSISTENTE CONTABIL	C.B.O.:	413110	Filial:	1	Salário:	2.580,75

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,42 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	80,75	80,75 P				
256 AJUDA DE CUSTO	1.320,00	1.320,00 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,12 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,13	0,61 P				

ND: 0	Proventos:	3.982,23	Descontos:	218,42	Informativa:	212,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.763,81
NF: 0	Base INSS:	2.662,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.662,23	Valor FGTS:	212,97	Base IRRF:	2.097,43

Empr.:	8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	320.248.448-63	Adm:	28/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1001 AUXILIAR HOTELARIA	C.B.O.:	516345	Filial:	1	Salário:	1.843,56

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	57,68	57,68 P	998	I.N.S.S.	7,89	149,93 D

ND: 0	Proventos:	1.901,24	Descontos:	201,93	Informativa:	152,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.699,31
NF: 0	Base INSS:	1.901,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,24	Valor FGTS:	152,09	Base IRRF:	1.336,44

Empr.:	8533 MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	508.191.238-70	Adm:	23/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,74	129,90 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	13,89	13,89 P				
201 AUXILIO CRECHE	311,00	311,00 P				

ND: 0	Proventos:	1.989,75	Descontos:	129,90	Informativa:	134,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.859,85
NF: 0	Base INSS:	1.678,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.678,75	Valor FGTS:	134,30	Base IRRF:	1.113,95

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	47/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8455 NATALIA DE LIMA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	471.074.928-02	Adm:	23/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,47	538,28 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,90	142,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	366,44 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,46 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	205,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,27	1.067,31 P				

ND: 0	Proventos:	5.139,07	Descontos:	1.110,70	Informativa:	411,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.028,37
NF: 0	Base INSS:	5.139,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.139,07	Valor FGTS:	411,12	Base IRRF:	4.574,27

Empr.:	8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	065.447.563-69	Adm:	08/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,35 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	510,90	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.311,92
NF: 0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.465,27

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2024 a 07/06/2024

Empr.:	8218 NATASHA GAMA DE ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	508.270.368-41	Adm:	08/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,05 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	117,82	117,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	351,35 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,82	997,54 P				

ND: 0	Proventos:	5.361,35	Descontos:	889,40	Informativa:	402,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.471,95
NF: 0	Base INSS:	5.030,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.030,27	Valor FGTS:	402,42	Base IRRF:	4.507,22

Empr.:	8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	791.013.135-68	Adm:	02/10/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	220,00
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O:	715615	Filial:	1	Salário:	3.062,02

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	9,89	436,25 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	134,44	134,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	231,38 D
241 TRIENIO	171,41	171,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,63 P				
149 PERICULOSIDADE	30,00	918,61 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,53	103,16 P				

ND: 0	Proventos:	4.410,27	Descontos:	682,63	Informativa:	352,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.727,64
NF: 3	Base INSS:	4.410,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.410,27	Valor FGTS:	352,82	Base IRRF:	3.974,02

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>48/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8391 NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	511.822.128-59	<b>Adm:</b>	27/11/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	10	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	997 RECEPCIONISTA	<b>C.B.O.:</b>	422105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	23,00	1.276,39 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,17 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	388,47 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	68,00	68,00 P				
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P				
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,92	467,92 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	2.912,77	<b>Descontos:</b>	211,17	<b>Informativa:</b>	206,53	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	2.701,60
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	2.581,69	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	2.581,69	<b>Valor FGTS:</b>	206,53	<b>Base IRRF:</b>	2.016,89
<b>Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2024 a 15/06/2024</b>											

<b>Empr.:</b>	8565 NILCILENE RAMOS	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	604.920.593-06	<b>Adm:</b>	21/06/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	6	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	1001 AUXILIAR HOTELARIA	<b>C.B.O.:</b>	516345	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.843,56

8781 DIAS NORMAIS	10,00	601,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,07 D
209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	108,50	108,50 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	709,56	<b>Descontos:</b>	45,07	<b>Informativa:</b>	48,08	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	664,49
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	601,06	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	601,06	<b>Valor FGTS:</b>	48,08	<b>Base IRRF:</b>	36,26

<b>Empr.:</b>	8516 PALOMA ARAUJO DA SILVA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	479.295.408-80	<b>Adm:</b>	07/05/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	10	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	997 RECEPCIONISTA	<b>C.B.O.:</b>	422105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,87 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,20	42,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	1.989,46	<b>Descontos:</b>	257,76	<b>Informativa:</b>	159,15	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.731,70
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	1.989,46	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.989,46	<b>Valor FGTS:</b>	159,15	<b>Base IRRF:</b>	1.424,66
<b>Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2024 a 26/06/2024</b>											

<b>Empr.:</b>	8217 PATRICK TOMASSONI BORGES	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	121.311.526-47	<b>Adm:</b>	11/04/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O.:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	3,00	343,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.656,57 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	812	INSS FERIAS	10,30	453,40 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,34 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,76	32,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,75 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,61	1,61 P	942	IRRF FERIAS	22,50	291,98 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	54,28	54,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.100,49 P				
8783 DIAS FERIAS	27,00	2.993,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	5.011,96	<b>Descontos:</b>	4.484,04	<b>Informativa:</b>	400,95	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	527,92
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	5.011,96	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.011,96	<b>Valor FGTS:</b>	400,95	<b>Base IRRF:</b>	411,87
<b>FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024</b>											

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8393 PAULA LIMA CORTINAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	313.026.568-64	Adm:	04/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	100,00
Cargo:	1011 FONOAUDIOLOGA	C.B.O.:	223810	Filial:	1	Salário:	4.129,20

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.129,20 P	998	I.N.S.S.	10,01	454,52 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	129,20	129,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	231,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	4.540,80	Descontos:	686,35	Informativa:	363,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.854,45
NF:	0	Base INSS:	4.540,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.540,80	Valor FGTS:	363,26	Base IRRF:	3.976,00

Empr.:	8316 PAULA MELINA BRUZON	Situação:	Trabalhando	CPF:	416.598.588-01	Adm:	01/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	3.731,66

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.731,66 P	998	I.N.S.S.	9,39	364,52 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	117,02	117,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,98 D
256 AJUDA DE CUSTO	1.190,00	1.190,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,37 P	260	DESCONTO COPARTICIPACÃO	86,59	86,59 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,96	26,87 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
203 REEMBOLSO DESP PAGO	599,37	599,37 P				

ND:	0	Proventos:	5.670,29	Descontos:	676,04	Informativa:	310,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.994,25
NF:	0	Base INSS:	3.880,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.880,92	Valor FGTS:	310,47	Base IRRF:	3.316,12

Empr.:	8194 PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	512.150.968-52	Adm:	01/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.134,31

8781 DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02 P	998	I.N.S.S.	8,04	176,91 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	142,29 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78 P				

ND:	0	Proventos:	2.201,09	Descontos:	176,91	Informativa:	176,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.024,18
NF:	0	Base INSS:	2.201,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.201,09	Valor FGTS:	176,08	Base IRRF:	2.024,18

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2024 a 21/06/2024

Empr.:	8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.033.698-00	Adm:	15/10/2008
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	100,00
Cargo:	1017 MEDICO	C.B.O.:		Filial:	1	Salário:	9.526,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03 P	998	I.N.S.S.	7,94	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	298,06	298,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.999,96 D
241 TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	11.439,63	Descontos:	2.923,81	Informativa:	915,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	8.515,82
NF:	2	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	3.653,61	Base FGTS:	11.439,63	Valor FGTS:	915,17	Base IRRF:	10.530,78

Empr.:	8538 PRISCILA DIAS DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	372.606.078-23	Adm:	03/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O.:	515210	Filial:	1	Salário:	1.750,00

8781 DIAS NORMAIS	28,00	1.633,33 P	998	I.N.S.S.	7,70	125,81 D
-------------------	-------	------------	-----	----------	------	----------

ND:	0	Proventos:	1.633,33	Descontos:	125,81	Informativa:	130,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.507,52
NF:	0	Base INSS:	1.633,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.633,33	Valor FGTS:	130,66	Base IRRF:	1.068,53

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8120 PRISCILA PIRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	353.944.418-12	Adm:	04/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	9,46	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	260,54	260,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.496,91 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	364,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,65	1.822,13 P				

ND: 0 Proventos:	9.610,33	Descontos:	2.405,76	Informativa:	768,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.204,57
NF: 0 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.824,31	Base FGTS:	9.610,33	Valor FGTS:	768,82	Base IRRF:	8.701,48

Empr.:	8122 PRISCILA SELANO DA MATA	Situação:	Trabalhando	CPF:	316.742.558-02	Adm:	28/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,45	533,03 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,53	142,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.036,35 P				

ND: 0 Proventos:	5.101,55	Descontos:	906,03	Informativa:	408,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.195,52
NF: 0 Base INSS:	5.101,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.101,55	Valor FGTS:	408,12	Base IRRF:	4.536,75

Empr.:	8123 PRISCILA XAVIER LOMBAS	Situação:	Doença	CPF:	327.894.078-43	Adm:	15/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.433,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.717,66 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	2,26 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos:	3.717,66	Descontos:	3.717,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Novo afast. mesma doença: 19/01/2024 a 00/00/0000

Empr.:	8124 PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	402.443.278-82	Adm:	24/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	220,00
Cargo:	333 ADM. ASSISTENTE	C.B.O.:	252105	Filial:	1	Salário:	3.026,24

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24 P	998	I.N.S.S.	8,76	273,33 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,27 D
204 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos:	3.620,93	Descontos:	387,65	Informativa:	249,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.233,28
NF: 0 Base INSS:	3.120,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.120,93	Valor FGTS:	249,67	Base IRRF:	2.556,13

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	51/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8472 PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	218.302.518-21	Adm:	08/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	24,00	2.746,40 P	998	I.N.S.S.	10,18	482,03 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	686,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,04 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	139,36	139,36 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,45	735,44 P				

ND: 0	Proventos:	4.737,29	Descontos:	758,07	Informativa:	378,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.979,22
NF: 1	Base INSS:	4.737,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.737,29	Valor FGTS:	378,98	Base IRRF:	4.172,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2024 a 16/06/2024										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2024 a 20/06/2024										

Empr.:	8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	217.383.968-35	Adm:	20/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,58	392,15 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,13 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,50	227,05 P				

ND: 0	Proventos:	4.095,28	Descontos:	555,28	Informativa:	327,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.540,00
NF: 0	Base INSS:	4.095,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.095,28	Valor FGTS:	327,62	Base IRRF:	3.530,48

Empr.:	8456 RAFAEL LUIZ RUEDI	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.694.858-70	Adm:	23/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	998	I.N.S.S.	11,35	775,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	769,11 D

ND: 0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.596,11	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.233,84
NF: 0	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

Empr.:	8428 RAILSON SILVA PINHEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	615.414.653-18	Adm:	26/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	8,34	230,80 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	69,01	69,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,05 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	144,49	625,24 P				

ND: 0	Proventos:	2.766,56	Descontos:	339,01	Informativa:	221,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.427,55
NF: 0	Base INSS:	2.766,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.766,56	Valor FGTS:	221,32	Base IRRF:	2.201,76

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	<b>52/70</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8125 REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	205.911.728-36	<b>Adm:</b>	21/07/2023			
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	10	<b>Horas Mês:</b>	180,00			
<b>Cargo:</b>	997 RECEPCIONISTA	<b>C.B.O.:</b>	422105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86			
	8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,76 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	55,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P							
<b>ND:</b>	0 Proventos:	1.999,35	<b>Descontos:</b>	167,08	<b>Informativa:</b>	159,94	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.832,27
<b>NF:</b>	0 Base INSS:	1.999,35	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.999,35	<b>Valor FGTS:</b>	159,94	<b>Base IRRF:</b>	1.434,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2024 a 01/06/2024										

<b>Empr.:</b>	8544 REGIANE DO CARMO CRUZ	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	319.830.968-90	<b>Adm:</b>	06/06/2024			
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	3	<b>Horas Mês:</b>	180,00			
<b>Cargo:</b>	982 AUXILIAR DE COZINHA	<b>C.B.O.:</b>	513505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.646,03			
	8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.363,11 P	998	I.N.S.S.	7,67	122,67 D			
	209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P							
<b>ND:</b>	0 Proventos:	1.728,44	<b>Descontos:</b>	122,67	<b>Informativa:</b>	127,87	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.605,77
<b>NF:</b>	0 Base INSS:	1.598,44	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.598,44	<b>Valor FGTS:</b>	127,87	<b>Base IRRF:</b>	1.033,64

<b>Empr.:</b>	8423 REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	227.577.388-60	<b>Adm:</b>	17/01/2024			
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	10	<b>Horas Mês:</b>	180,00			
<b>Cargo:</b>	997 RECEPCIONISTA	<b>C.B.O.:</b>	422105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,76 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
<b>ND:</b>	0 Proventos:	1.999,35	<b>Descontos:</b>	167,08	<b>Informativa:</b>	159,94	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.832,27
<b>NF:</b>	0 Base INSS:	1.999,35	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	1.999,35	<b>Valor FGTS:</b>	159,94	<b>Base IRRF:</b>	1.434,55

<b>Empr.:</b>	8553 RENAN SOUZA LIMA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	521.341.038-33	<b>Adm:</b>	13/06/2024			
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00			
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O.:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	18,00	2.031,87 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P	998	I.N.S.S.	8,04	176,93 D			
<b>ND:</b>	0 Proventos:	2.201,31	<b>Descontos:</b>	228,93	<b>Informativa:</b>	176,10	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.972,38
<b>NF:</b>	0 Base INSS:	2.201,31	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	2.201,31	<b>Valor FGTS:</b>	176,10	<b>Base IRRF:</b>	1.636,51

<b>Empr.:</b>	8128 RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	302.505.158-22	<b>Adm:</b>	16/06/2023			
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	4	<b>Horas Mês:</b>	180,00			
<b>Cargo:</b>	60 FARMACEUTICO (A)	<b>C.B.O.:</b>	223405	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	5.039,65			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65 P	998	I.N.S.S.	10,51	546,44 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	157,69	157,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	379,55 D			
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	302,38 D			
<b>ND:</b>	0 Proventos:	5.197,34	<b>Descontos:</b>	1.228,37	<b>Informativa:</b>	415,78	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.968,97
<b>NF:</b>	0 Base INSS:	5.197,34	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.197,34	<b>Valor FGTS:</b>	415,78	<b>Base IRRF:</b>	4.632,54

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8129 RENATO BATISTA ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	116.008.318-50	Adm:	03/07/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	120,00
Cargo:	998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	C.B.O.:	324120	Filial:	1	Salário:	5.734,30

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.473,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	59,80	59,80 P	998	I.N.S.S.	11,60	877,51 D
241 TRIENIO	481,50	481,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	898,41 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	119,62	119,62 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,87	39,87 P				
810 VANTAGENS ABONO	364,74	364,74 P				
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	59,80	59,80 P				
932 1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	368,46 P				
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	19,93	19,93 P				
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	740,65 P				
226 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				

ND:	0	Proventos:	9.115,69	Descontos:	3.249,77	Informativa:	604,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.865,92
NF:	2	Base INSS:	7.562,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.562,11	Valor FGTS:	604,96	Base IRRF:	6.525,11

Empr.:	8131 RICHARD PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	380.641.028-39	Adm:	08/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	9.947,26

8781 DIAS NORMAIS	26,00	8.620,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.349,51 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	106,83	106,83 P	812	INSS FERIAS	5,49	121,18 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	263,63 P	998	I.N.S.S.	8,11	908,85 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	311,24	311,24 P	942	IRRF FERIAS	27,50	318,34 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	129,37	129,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.107,04 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	76,88	76,88 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	99,47 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	7,86	7,86 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.045,93 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	324,18	324,18 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	416,96 D
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	551,50 P				
8783 DIAS FERIAS	4,00	1.284,80 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	121,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,02	1.449,98 P				

ND:	3	Proventos:	13.530,81	Descontos:	6.367,28	Informativa:	1072,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.163,53
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	5.623,61	Base FGTS:	13.409,63	Valor FGTS:	1.072,77	Base IRRF:	7.283,78

FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024

Empr.:	8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.470.408-04	Adm:	13/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	200,79	200,79 P	998	I.N.S.S.	11,35	775,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	769,62 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	380,93 D

ND:	0	Proventos:	6.832,09	Descontos:	1.977,85	Informativa:	546,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.854,24
NF:	0	Base INSS:	6.832,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.832,09	Valor FGTS:	546,56	Base IRRF:	6.056,79

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	54/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8404 ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.359.298-95	Adm:	16/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.328,81

8781 DIAS NORMAIS	27,00	2.995,93 P	998	I.N.S.S.	9,20	332,55 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	332,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,01 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	3,23	3,23 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos:	3.614,44	Descontos:	408,56	Informativa:	289,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.205,88
NF: 1 Base INSS:	3.614,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,44	Valor FGTS:	289,15	Base IRRF:	3.049,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2024 a 03/06/2024									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2024 a 10/06/2024									

Empr.:	8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.901.448-50	Adm:	16/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O.:	515210	Filial:	1	Salário:	1.750,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	141,64 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	59,21	59,21 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,75 D

ND: 0 Proventos:	1.809,21	Descontos:	150,39	Informativa:	144,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.658,82
NF: 0 Base INSS:	1.809,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.809,21	Valor FGTS:	144,73	Base IRRF:	1.244,41

Empr.:	8137 ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	112.964.358-14	Adm:	11/10/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.682,93 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	260,50	260,50 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	414,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	140,59	2.071,77 P				

ND: 0 Proventos:	9.377,92	Descontos:	1.682,93	Informativa:	750,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.694,99
NF: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	9.377,92	Base FGTS:	9.377,92	Valor FGTS:	750,23	Base IRRF:	9.377,92

Empr.:	8403 ROSANA APARECIDA BRAGA	Situação:	Trabalhando	CPF:	213.628.988-80	Adm:	19/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	9,92	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	263,98	263,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.374,09 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	378,07 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,28	1.890,36 P				

ND: 0 Proventos:	9.163,71	Descontos:	2.346,43	Informativa:	733,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.817,28
NF: 0 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.377,69	Base FGTS:	9.163,71	Valor FGTS:	733,09	Base IRRF:	8.254,86

Empr.:	8287 ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.547.268-90	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos:	4.153,90	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.674,09
NF: 0 Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	55/70
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	326.462.768-00	<b>Adm:</b>	18/07/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		10,46	536,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,60	142,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	362,90 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,89 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	1.054,43 P					

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	5.123,32	<b>Descontos:</b>	913,98	<b>Informativa:</b>	409,86	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.209,34
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	5.123,32	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.123,32	<b>Valor FGTS:</b>	409,86	<b>Base IRRF:</b>	4.558,52

<b>Empr.:</b>	8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	226.482.368-21	<b>Adm:</b>	14/10/2019
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	6	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	279 TEC. DE GESSO	<b>C.B.O:</b>	322605	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.146,11

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11 P	998	I.N.S.S.		10,23	491,53 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	118,28	118,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	307,79 D
241 TRIENIO	88,06	88,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,04 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	975,22 P					

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	4.805,11	<b>Descontos:</b>	814,32	<b>Informativa:</b>	384,40	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	3.990,79
<b>NF:</b>	2	<b>Base INSS:</b>	4.805,11	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	4.805,11	<b>Valor FGTS:</b>	384,40	<b>Base IRRF:</b>	4.313,58

<b>Empr.:</b>	8140 ROSILENE VILELA BARBOZA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	330.835.278-88	<b>Adm:</b>	19/05/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		11,35	775,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	769,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	6.829,95	<b>Descontos:</b>	1.544,11	<b>Informativa:</b>	546,39	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	5.285,84
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	6.829,95	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	6.829,95	<b>Valor FGTS:</b>	546,39	<b>Base IRRF:</b>	6.054,95

<b>Empr.:</b>	8142 RUTE LEAL	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	278.566.688-73	<b>Adm:</b>	22/04/2013
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	3,00	634,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.272,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	812	INSS FERIAS		9,79	817,97 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.		7,70	125,70 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	178,79	178,79 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.266,97 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,60	59,60 P					
807 VANTAGENS FERIAS	732,90	732,90 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	2.089,37 P					
8783 DIAS FERIAS	27,00	5.535,22 P					
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	34,82 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P					

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	10.024,41	<b>Descontos:</b>	8.483,19	<b>Informativa:</b>	799,16	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.541,22
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	7.786,02	<b>Excedente INSS:</b>	2.203,57	<b>Base FGTS:</b>	9.989,59	<b>Valor FGTS:</b>	799,16	<b>Base IRRF:</b>	1.302,83

FERIAS DE 04/06/2024 - 03/07/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	56/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8288 RUTH DE SOUZA ORLANDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.544.858-96	Adm:	16/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	998	I.N.S.S.	10,34	512,54 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	325,07 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	139,47	139,47 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,71 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,57	910,60 P				

ND: 0	Proventos:	4.955,20	Descontos:	852,61	Informativa:	396,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.102,59
NF: 0	Base INSS:	4.955,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.955,20	Valor FGTS:	396,41	Base IRRF:	4.390,40

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2024 a 18/06/2024

Empr.:	8145 SANARA DA SILVA RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	407.563.968-16	Adm:	07/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,34 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,32 D

ND: 0	Proventos:	1.716,95	Descontos:	141,66	Informativa:	137,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.575,29
NF: 0	Base INSS:	1.716,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.716,95	Valor FGTS:	137,35	Base IRRF:	1.583,61

Empr.:	8146 SANDRA DE JESUS MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.911.458-70	Adm:	07/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,41	525,87 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	127,96	127,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,18 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,38 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	3,58	3,58 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,18	1,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,35	1.001,92 P				

ND: 0	Proventos:	5.050,42	Descontos:	895,05	Informativa:	404,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.155,37
NF: 3	Base INSS:	5.050,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.050,42	Valor FGTS:	404,03	Base IRRF:	4.519,79

Empr.:	8202 SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	177.080.198-77	Adm:	11/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,65	576,39 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	139,16	139,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	433,60 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	1.057,07 P				

ND: 0	Proventos:	5.411,30	Descontos:	1.024,99	Informativa:	432,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.386,31
NF: 0	Base INSS:	5.411,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.411,30	Valor FGTS:	432,90	Base IRRF:	4.834,91

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8200 SARA LIMA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.498.678-58	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.100,65

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.		10,08	466,47 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	128,31	128,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	273,15 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P					
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P					
241 TRIENIO	114,77	114,77 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0	Proventos:	4.957,21	Descontos:	739,62	Informativa:	370,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.217,59
NF: 2	Base INSS:	4.626,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.626,13	Valor FGTS:	370,09	Base IRRF:	4.159,66

Empr.:	8310 SERGIO SILVA DOS REIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	079.114.928-59	Adm:	31/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	990 ESTOQUISTA	C.B.O.:	414125	Filial:	1	Salário:	1.810,65

8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.750,30 P	998	I.N.S.S.		7,87	146,87 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,35 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,64 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	56,65	56,65 P					

ND: 0	Proventos:	1.867,30	Descontos:	255,51	Informativa:	149,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.611,79
NF: 0	Base INSS:	1.867,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.867,30	Valor FGTS:	149,38	Base IRRF:	1.302,50

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2024 a 17/06/2024

Empr.:	7919 SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.518.848-31	Adm:	01/07/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.		9,42	369,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,03 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0	Proventos:	3.918,91	Descontos:	535,11	Informativa:	313,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.383,80
NF: 3	Base INSS:	3.918,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.918,91	Valor FGTS:	313,51	Base IRRF:	3.549,83

Empr.:	8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	226.576.448-56	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	710,84 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	17,91	17,91 P	812	INSS FERIAS		10,51	91,12 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	21,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.		9,15	324,28 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80 P	942	IRRF FERIAS		22,50	63,87 D
807 VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	77,12 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	216,46 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783 DIAS FERIAS	5,00	554,26 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P					

ND: 0	Proventos:	4.411,38	Descontos:	1.303,23	Informativa:	352,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.108,15
NF: 3	Base INSS:	4.411,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.411,38	Valor FGTS:	352,91	Base IRRF:	3.057,05

FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	58/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8235 TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	326.150.048-40	Adm:	21/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	531,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.291,01
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8430 TATIANA LOPES PEDROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	260.475.218-27	Adm:	26/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.100,65

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	998	I.N.S.S.	10,47	537,19 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	136,69	136,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,68 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,92 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	246,04 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,32	509,60 P				

ND:	0	Proventos:	5.131,26	Descontos:	1.162,91	Informativa:	410,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.968,35
NF:	1	Base INSS:	5.131,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.131,26	Valor FGTS:	410,50	Base IRRF:	4.566,46

Empr.:	8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	377.680.798-92	Adm:	03/08/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O.:	513505	Filial:	1	Salário:	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,95	161,16 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
201 AUXILIO CRECHE	321,04	321,04 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04 P				
241 TRIENIO	46,07	46,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.357,08	Descontos:	268,15	Informativa:	162,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.088,93
NF:	3	Base INSS:	2.026,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,00	Valor FGTS:	162,08	Base IRRF:	1.864,84

Empr.:	8505 TATIANE VIDULIC	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.172.368-43	Adm:	26/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	11,35	775,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	769,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.544,11	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.285,84
NF:	2	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

Empr.:	8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	502.012.118-58	Adm:	23/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	3.822,82	Descontos:	464,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.358,01
NF:	0	Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	59/70
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8299 TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	123.855.958-18	<b>Adm:</b>	20/10/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	8	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	66 COPEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	513430	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.646,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	8,59	255,03 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	413,15	413,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,83 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,90	522,39 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	2.968,45	<b>Descontos:</b>	372,85	<b>Informativa:</b>	237,47	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	2.595,60
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	2.968,45	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	2.968,45	<b>Valor FGTS:</b>	237,47	<b>Base IRRF:</b>	2.403,65

<b>Empr.:</b>	8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	279.693.728-30	<b>Adm:</b>	22/07/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	998	I.N.S.S.	11,35	775,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	769,11 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	6.829,95	<b>Descontos:</b>	1.596,11	<b>Informativa:</b>	546,39	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	5.233,84
<b>NF:</b>	2	<b>Base INSS:</b>	6.829,95	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	6.829,95	<b>Valor FGTS:</b>	546,39	<b>Base IRRF:</b>	6.054,95

<b>Empr.:</b>	8539 THABATA SOUZA LIMA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	521.341.458-38	<b>Adm:</b>	04/06/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	27,00	3.076,81 P	998	I.N.S.S.	8,96	298,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,02 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.330,97	<b>Descontos:</b>	336,55	<b>Informativa:</b>	266,47	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	2.994,42
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	3.330,97	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.330,97	<b>Valor FGTS:</b>	266,47	<b>Base IRRF:</b>	2.766,17

<b>Empr.:</b>	8222 THAIS DE SOUZA MENDES	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	441.305.288-90	<b>Adm:</b>	11/10/2021
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	211,63 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	634,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	860,66 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	211,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	6.811,12	<b>Descontos:</b>	1.283,92	<b>Informativa:</b>	511,02	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	5.527,20
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	0,00	<b>Excedente INSS:</b>	6.387,86	<b>Base FGTS:</b>	6.387,86	<b>Valor FGTS:</b>	511,02	<b>Base IRRF:</b>	6.387,86

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 05/06/2024

<b>Empr.:</b>	8527 THALITA COSTA SANTOS	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	463.168.068-76	<b>Adm:</b>	15/05/2024
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	10	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	997 RECEPCIONISTA	<b>C.B.O:</b>	422105	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.498,37 P	998	I.N.S.S.	8,00	169,31 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	166,49 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	99,89 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	169,33	169,33 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	2.116,59	<b>Descontos:</b>	269,20	<b>Informativa:</b>	169,32	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.847,39
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	2.116,59	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	2.116,59	<b>Valor FGTS:</b>	169,32	<b>Base IRRF:</b>	1.551,79

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2024 a 10/06/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2024 a 21/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	<b>Página:</b>	60/70
<b>CNPJ:</b>	45.349.461/0017-70	<b>Emissão:</b>	04/07/2024
<b>Cálculo:</b>	Folha Mensal	<b>Horas:</b>	15:24:35
<b>Competência:</b>	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

<b>Empr.:</b>	8409 THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	505.352.598-67	<b>Adm:</b>	29/12/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	14	<b>Horas Mês:</b>	200,00
<b>Cargo:</b>	1012 AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	<b>C.B.O:</b>	514325	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	2.345,10

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	73,38	73,38 P	998	I.N.S.S.	8,96	298,63 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,08 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	140,71 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,92	290,42 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	3.331,78	<b>Descontos:</b>	529,42	<b>Informativa:</b>	266,54	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	2.802,36
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	3.331,78	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	3.331,78	<b>Valor FGTS:</b>	266,54	<b>Base IRRF:</b>	2.766,98

<b>Empr.:</b>	8154 VAGNER JUSTINO DA SILVA	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	205.210.708-80	<b>Adm:</b>	08/04/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	71 TEC. ENFERMAGEM	<b>C.B.O:</b>	322205	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	2,00	228,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.508,28 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	142,63	142,63 P	812	INSS FERIAS	11,03	627,91 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	345,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	69,22 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	100,26	100,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,83 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	42,30	42,30 P	942	IRRF FERIAS	27,50	556,58 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	26,64	26,64 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	21,93	21,93 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	880,21	880,21 P				
807 VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.423,19 P				
8783 DIAS FERIAS	28,00	3.103,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,08	345,80 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	6.943,90	<b>Descontos:</b>	5.870,82	<b>Informativa:</b>	555,51	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	1.073,08
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	6.943,90	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	6.943,90	<b>Valor FGTS:</b>	555,51	<b>Base IRRF:</b>	918,88

FERIAS DE 03/06/2024 - 02/07/2024

<b>Empr.:</b>	8223 VALDEANE SOUSA FERRAZ	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	227.435.468-59	<b>Adm:</b>	01/04/2013
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	1	<b>Horas Mês:</b>	180,00
<b>Cargo:</b>	56 ENFERMEIRO (A)	<b>C.B.O:</b>	223505	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	9,60	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	253,35	253,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.456,85 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,82	1.706,75 P				

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	9.464,68	<b>Descontos:</b>	2.365,70	<b>Informativa:</b>	757,17	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	7.098,98
<b>NF:</b>	1	<b>Base INSS:</b>	7.786,02	<b>Excedente INSS:</b>	1.678,66	<b>Base FGTS:</b>	9.464,68	<b>Valor FGTS:</b>	757,17	<b>Base IRRF:</b>	8.555,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2024 a 28/06/2024

<b>Empr.:</b>	8268 VALDINEI APARECIDO NOVAIS	<b>Situação:</b>	Trabalhando	<b>CPF:</b>	262.305.118-60	<b>Adm:</b>	16/10/2023
<b>Vínculo:</b>	Celetista	<b>CC:</b>	1	<b>Depto:</b>	14	<b>Horas Mês:</b>	200,00
<b>Cargo:</b>	978 ZELADOR	<b>C.B.O:</b>	514120	<b>Filial:</b>	1	<b>Salário:</b>	5.409,88

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	169,27	169,27 P	998	I.N.S.S.	10,75	599,89 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	473,30 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

<b>ND:</b>	0	<b>Proventos:</b>	5.579,15	<b>Descontos:</b>	1.140,19	<b>Informativa:</b>	446,33	<b>Informativa Dedutora:</b>	0	<b>Líquido:</b>	4.438,96
<b>NF:</b>	0	<b>Base INSS:</b>	5.579,15	<b>Excedente INSS:</b>	0,00	<b>Base FGTS:</b>	5.579,15	<b>Valor FGTS:</b>	446,33	<b>Base IRRF:</b>	4.979,26

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	61/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8410 VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.860.479-05	Adm:	29/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	200,00
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O.:	715615	Filial:	1	Salário:	3.062,02

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02 P	998	I.N.S.S.	10,45	533,54 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	790,30	790,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,82 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,68 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,63	573,39 P				

ND: 0	Proventos:	5.105,19	Descontos:	892,36	Informativa:	408,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.212,83
NF: 2	Base INSS:	5.105,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.105,19	Valor FGTS:	408,41	Base IRRF:	4.540,39

Empr.:	8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.073.438-54	Adm:	05/07/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.100,65

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	756,39 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	42,77	42,77 P	998	I.N.S.S.	10,01	454,39 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	85,54	85,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	230,80 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,51	28,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
810 VANTAGENS ABONO	37,65	37,65 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	246,04 D
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	42,77	42,77 P				
932 1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	189,10 P				
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,25	14,25 P				
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	529,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0	Proventos:	5.353,28	Descontos:	1.702,62	Informativa:	363,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.650,66
NF: 1	Base INSS:	4.539,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.539,87	Valor FGTS:	363,18	Base IRRF:	3.971,43

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2024 a 01/07/2024

Empr.:	8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.427.048-09	Adm:	09/10/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O.:	223710	Filial:	1	Salário:	4.719,27

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27 P	998	I.N.S.S.	10,66	578,12 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	147,66	147,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	436,51 D
201 AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	283,16 D
241 TRIENIO	274,29	274,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0	Proventos:	5.688,27	Descontos:	1.297,79	Informativa:	433,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.390,48
NF: 0	Base INSS:	5.423,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.423,62	Valor FGTS:	433,88	Base IRRF:	4.845,50

Empr.:	8269 VALERIA LIMA BARBOZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.828.638-37	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	10,41	525,15 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	141,96	141,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	345,34 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,90	989,95 P				

ND: 0	Proventos:	5.045,30	Descontos:	885,49	Informativa:	403,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.159,81
NF: 0	Base INSS:	5.045,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.045,30	Valor FGTS:	403,62	Base IRRF:	4.480,50

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8155 VANESSA GUIMARAES LIBONA	Situação:	Trabalhando	CPF:	205.909.138-16	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	976 ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	C.B.O.:	252545	Filial:	1	Salário:	4.698,78

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.698,78 P	998	I.N.S.S.		10,26	497,22 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	147,02	147,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	315,66 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND:	0	Proventos:	4.845,80	Descontos:	827,88	Informativa:	387,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.017,92
NF:	0	Base INSS:	4.845,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.845,80	Valor FGTS:	387,66	Base IRRF:	4.348,58

Empr.:	8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.613.218-73	Adm:	03/10/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	3.031,55

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.001,64 P	998	I.N.S.S.		8,83	281,36 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	54,54 D
241 TRIENIO	119,48	119,48 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	180,10 D

ND:	0	Proventos:	3.187,90	Descontos:	516,00	Informativa:	255,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.671,90
NF:	2	Base INSS:	3.187,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.187,90	Valor FGTS:	255,03	Base IRRF:	2.906,54

Empr.:	8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERE	Situação:	Trabalhando	CPF:	922.605.191-72	Adm:	30/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.		11,35	775,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	769,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	380,93 D

ND:	0	Proventos:	6.829,95	Descontos:	1.925,04	Informativa:	546,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.904,91
NF:	0	Base INSS:	6.829,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.829,95	Valor FGTS:	546,39	Base IRRF:	6.054,95

Empr.:	8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	027.583.135-37	Adm:	12/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.664,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86 P	998	I.N.S.S.		7,94	158,76 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND:	0	Proventos:	1.999,35	Descontos:	258,65	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.740,70
NF:	1	Base INSS:	1.999,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,35	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF:	1.434,55

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	63/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8381 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	440.828.510-20	Adm:	19/07/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	12	Horas Mês:	75,00
Cargo:	1010 MEDICO DO TRABALHO	C.B.O.:	225140	Filial:	1	Salário:	7.144,38

8781 DIAS NORMAIS	29,00	6.906,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.441,41 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	81,97	81,97 P	812	INSS FERIAS	11,17	35,77 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	149,03	149,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,05 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,67	49,67 P	998	I.N.S.S.	11,57	863,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	9,42	9,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	44,41 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	80,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	860,96 D
8783 DIAS FERIAS	1,00	230,69 P				
810 VANTAGENS ABONO	94,13	94,13 P				
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	74,51	74,51 P				
932 1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	800,36 P				
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	24,84	24,84 P				
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.306,95 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				

ND: 0	Proventos:	11.080,83	Descontos:	5.254,80	Informativa:	622,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.826,03
NF: 0	Base INSS:	7.780,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.780,04	Valor FGTS:	622,40	Base IRRF:	6.388,94
FERIAS DE 13/05/2024 - 01/06/2024										

Empr.:	8201 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	638.523.655-20	Adm:	18/05/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O.:	513220	Filial:	1	Salário:	3.011,12

8781 DIAS NORMAIS	21,00	2.107,78 P	998	I.N.S.S.	9,05	310,87 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	903,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241 TRIENIO	46,07	46,07 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	180,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	84,72 P				

ND: 0	Proventos:	3.433,81	Descontos:	593,54	Informativa:	274,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.840,27
NF: 1	Base INSS:	3.433,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.433,81	Valor FGTS:	274,70	Base IRRF:	3.122,94

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2024 a 03/06/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2024 a 05/06/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2024 a 07/06/2024

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2024 a 13/06/2024

Empr.:	8158 VERONICA HELLEM GONCALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	228.941.688-61	Adm:	09/12/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	991 FATURISTA	C.B.O.:	413110	Filial:	1	Salário:	3.195,81

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	99,99	99,99 P	998	I.N.S.S.	9,15	324,80 D
241 TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,33 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	191,75 D

ND: 0	Proventos:	3.549,91	Descontos:	670,88	Informativa:	283,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.879,03
NF: 0	Base INSS:	3.549,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.549,91	Valor FGTS:	283,99	Base IRRF:	3.225,11

Empr.:	8291 VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.737.508-16	Adm:	16/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	114,43 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,12 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	103,84	103,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0	Proventos:	3.819,24	Descontos:	530,85	Informativa:	305,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.288,39
NF: 0	Base INSS:	3.819,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.819,24	Valor FGTS:	305,53	Base IRRF:	3.254,44

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2024 a 14/06/2024

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	64/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.444.818-20	Adm:	20/10/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,26 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
ND:	0 Proventos:	3.822,82	Descontos:	479,81	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.343,01
NF:	0 Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.258,02

Empr.:	8312 VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.667.818-40	Adm:	30/10/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513505	Filial:	1	Salário:	1.646,03			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,01 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D			
ND:	0 Proventos:	1.979,93	Descontos:	264,00	Informativa:	158,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,93
NF:	0 Base INSS:	1.979,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,93	Valor FGTS:	158,39	Base IRRF:	1.415,13

Empr.:	8161 VIVIANE DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	320.241.338-43	Adm:	06/11/2013			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.813,25			
	8781 DIAS NORMAIS	27,00	3.431,92 P	998	I.N.S.S.	10,02	455,45 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	381,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,92 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	119,31	119,31 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
	241 TRIENIO	332,45	332,45 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
ND:	0 Proventos:	4.547,41	Descontos:	728,37	Informativa:	363,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.819,04
NF:	0 Base INSS:	4.547,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.547,41	Valor FGTS:	363,79	Base IRRF:	4.091,96

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2024 a 15/06/2024

Empr.:	8234 VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	146.097.678-99	Adm:	15/05/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,35	357,55 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,35 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
ND:	0 Proventos:	3.822,82	Descontos:	510,90	Informativa:	305,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.311,92
NF:	0 Base INSS:	3.822,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.822,82	Valor FGTS:	305,82	Base IRRF:	3.465,27

Empr.:	8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	360.432.998-10	Adm:	18/04/2013			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	628 ASSIST ADM	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	3.026,24			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,82 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,24 D			
	241 TRIENIO	254,11	254,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D			
ND:	0 Proventos:	3.375,04	Descontos:	398,06	Informativa:	270,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.976,98
NF:	1 Base INSS:	3.375,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.375,04	Valor FGTS:	270,00	Base IRRF:	3.071,22

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	65/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8226 VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.306.348-89	Adm:	10/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	9,53	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	262,39	262,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.475,97 D
201 AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,24	1.757,15 P				

ND: 0	Proventos:	10.584,20	Descontos:	2.448,31	Informativa:	762,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	8.135,89
NF: 3	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.748,18	Base FGTS:	9.534,20	Valor FGTS:	762,73	Base IRRF:	8.625,35

Empr.:	8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.630.968-89	Adm:	04/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	220,00
Cargo:	114 GER. RECURSOS HUMANOS	C.B.O.:	142205	Filial:	1	Salário:	7.502,86

8781 DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86 P	998	I.N.S.S.	11,66	902,08 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	156,51	156,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	805,84 D
204 AJUDA DE CUSTO	5.240,78	5.240,78 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,53	41,53 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	78,25	78,25 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35	644,35 D
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	39,13	39,13 P				

ND: 3	Proventos:	13.017,53	Descontos:	2.393,80	Informativa:	619,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	10.623,73
NF: 1	Base INSS:	7.737,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.737,62	Valor FGTS:	619,00	Base IRRF:	6.188,52

Empr.:	8163 WANDERLEI ROGERIO TEODORO	Situação:	Trabalhando	CPF:	142.564.698-00	Adm:	08/10/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00
Cargo:	977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	C.B.O.:	915305	Filial:	1	Salário:	2.434,92

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.434,92 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	324,66 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	2.055,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,26 D
			991	ESTOURO MES ANTERIOR	2.268,66	2.268,66 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,17 D
			8792	DIAS FALTAS	23,00	1.866,77 D

ND: 0	Proventos:	4.490,52	Descontos:	4.490,52	Informativa:	19,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	243,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	243,49	Valor FGTS:	19,47	Base IRRF:	225,23

Empr.:	8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	814.617.985-15	Adm:	06/01/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42 P	998	I.N.S.S.	9,42	369,08 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
			218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.143,45 D

ND: 0	Proventos:	3.918,91	Descontos:	1.590,57	Informativa:	313,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.328,34
NF: 1	Base INSS:	3.918,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.918,91	Valor FGTS:	313,51	Base IRRF:	2.406,38

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	66/70
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	04/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:24:35
Competência:	06/2024		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.271.818-50	Adm:	16/09/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.433,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00 P	998	I.N.S.S.	9,69	407,54 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	121,58	121,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	191,71 D
241 TRIENIO	192,17	192,17 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,77	146,72 P				

ND: 0	Proventos:	4.205,21	Descontos:	614,25	Informativa:	336,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.590,96
NF: 0	Base INSS:	4.205,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.205,21	Valor FGTS:	336,41	Base IRRF:	3.797,67

Empr.:	8166 WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	Situação:	Demitido	CPF:	128.721.507-65	Adm:	16/01/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	220,00
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O:	715615	Filial:	1	Salário:	2.966,21

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	98,87 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	20.772,76 D
241 TRIENIO	171,41	171,41 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	48,72 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.235,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,29	225,78 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	268,08 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	17,98 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	442,20 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	150,38 D
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	494,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	14,83 D
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	107,23 P				
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	176,88 P				
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.966,21 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.235,92 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.582,36 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	247,18 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	268,08 P				
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	85,19 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	442,20 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	515,13 P				
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	204,46 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	1.061,27 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	135,43 P				
8156 MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	17,04 P				
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	53,62 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	88,44 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	677,13 P				
9591 AVISO PREVIO	51,00	5.042,56 P				
9596 MEDIA VALOR AVISO PREVIO	51,00	347,58 P				
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	51,00	1.082,08 P				
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	51,00	1.804,16 P				
214 BANCO DE HORAS	2,36	57,27 P				
149 PERICULOSIDADE	30,00	29,66 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,24	292,52 P				

ND: 0	Proventos:	21.230,45	Descontos:	21.230,45	Informativa:	11762,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	3.374,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	11.650,79	Valor FGTS:	11.762,48	Base IRRF:	3.099,91

DEMITIDO EM 01/06/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Situação:	Trabalhando	CPF:	164.637.487-81	Adm:	02/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.348,90

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90 P	998	I.N.S.S.	10,40	908,85 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	262,10	262,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.256,96 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	307,40 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	63,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,30	1.536,99 P				

ND: 0	Proventos:	8.737,79	Descontos:	2.229,30	Informativa:	699,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.508,49
NF: 0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	951,77	Base FGTS:	8.737,79	Valor FGTS:	699,02	Base IRRF:	7.828,94

**Empresa:** 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 06/2024

**Página:** 67/70  
**Emissão:** 04/07/2024  
**Horas:** 15:24:35

**EXTRATO MENSAL**

Total Geral Proventos: 1.435.827,11

Total Geral Descontos: 440.333,79

Líquido Geral: 995.493,32

### EXTRATO MENSAL

#### Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.040,00	51.142,68 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	120,00	12.923,45 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.165,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	46.688,51 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	33.299,85	33.299,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00	35,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	5,00	15.889,66 P	216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	2.045,93 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	19,00	5.277,65 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	442,28 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	166,65	6.489,70 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	60,00	2.492,80 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	2.846,73 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	1.924,00	1.924,00 D
201	AUXILIO CRECHE	9.230,68	9.230,68 P	225	VALE TRANSPORTE	390,00	10.487,09 D
203	REEMBOLSO DESP PAGO	3.808,08	3.808,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	17,00	1.782,96 D
204	AJUDA DE CUSTO	8.740,78	8.740,78 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	13,00	894,22 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.357,95	86.331,95 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	33,80	33,80 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	481,68	481,68 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	273,64	273,64 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.589,54	1.589,54 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.765,77 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	10.004,69	10.004,69 P	812	INSS FERIAS	264,77	8.943,86 D
214	BANCO DE HORAS	53,34	2.389,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	891,52 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	41,40	1.077,27 D
241	TRINUIDADE	28.747,49	28.747,49 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	17,98 D
256	AJUDA DE CUSTO	6.307,63	6.307,63 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	117,50	1.512,10 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	563,24	563,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	78.001,26 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	5.876,57	5.876,57 P	942	IRRF FERIAS	595,00	9.112,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	5.884,66	5.884,66 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	39,53	758,06 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	143,20	143,20 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	3.057,93	3.057,93 D
810	VANTAGENS ABONO	496,52	496,52 P	998	I.N.S.S.	2.469,53	111.444,25 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	247,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.065,00	94.118,29 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	13,00	873,35 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.380,75	1.380,75 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	85,19 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	844,93 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	18,00	988,35 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	90,00	1.423,72 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	889,99 P	8792	DIAS FALTAS	85,00	11.738,97 D
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	204,46 P	8794	DIAS FALTAS DSR	13,00	1.333,87 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	4,00	2.484,99 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	227,00	30.316,74 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	427,52 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	50,00	1.570,63 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	232,00	232,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18.178,54 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,15 P				
931	1/3 DAS FERIAS	899,91	22.851,06 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	26,00	1.555,95 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	3.873,57	3.873,57 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	2.754,01 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	272,99 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	100,00	1.007,22 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1.361,77	1.361,77 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	135,43 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	17,04 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	53,62 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	88,44 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.408,19 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	290,15	290,15 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	15,83	15,83 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	69,56	69,56 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	26,00	6.994,57 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	637,30 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	21,00	1.058,96 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,86 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.339,00	945.307,79 P				
8783	DIAS FERIAS	451,00	56.228,64 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	59,00	7.783,30 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	197,00	28.401,37 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	900,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	26,00	4.028,12 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	113,00	12.292,87 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	57,00	6.774,19 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	580,00	941,31 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	250,15	250,15 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	14,00	4.642,05 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,79 P				
9591	AVISO PREVIO	51,00	5.042,56 P				

**EXTRATO MENSAL**

9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	494,37 P
9596 MEDIA VALOR AVISO PREVIO	51,00	347,58 P
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	51,00	1.082,08 P
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	51,00	1.804,16 P
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	107,23 P
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	176,88 P

Líquido Geral: 995.493,32

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.190.289,42	Base do FGTS:	1.304.586,28
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	104.365,53
Excedente:	112.897,43	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.303.186,85	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	122.687,44	Base FGTS Rescisório:	11.650,79
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	11.762,48
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	122.687,44	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	186,12	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	8.306,44		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.048.350,28	Base IRRF Mensal:	956.908,30
Valor IRRF Mensal:	95.630,39	Valor IRRF Mensal:	79.841,69
Base IRRF Férias:	87.964,84	Base IRRF Férias:	62.555,14
Valor IRRF Férias:	9.112,21	Valor IRRF Férias:	6.451,84
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	8.711,25	Base IRRF 13º Salário:	6.761,88
Valor IRRF 13º Salário:	17,98	Valor IRRF 13º Salário:	17,98
Valor Total do IRRF:	104.760,58	Valor Total do IRRF:	86.311,51
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

**Situações**

No. Empregados:	282	Demitido:	5
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	269	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	6	Admissões:	12
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

**EXTRATO MENSAL**

**Apuração Tributos Federais**

Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	483,91				
(-)Salário Maternidade:	13.858,33	(-)Retenções:	0,00				

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	240.749,52	0,00	483,91	13.858,33	0,00	226.407,28
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	113.190,57	0,00	0,00	0,00	0,00	113.190,57
IRRF(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Saldo à recolher:</b>						<b>339.597,85</b>

Saldo remanescente à restituir							
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00				

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.199,54 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e noventa e nove reais e cinqüenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA PEDREIRO	715210	14	1	
		Admissão:		05/01/2000	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.752,62		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	86,13	86,13		
241	TRINIO	539,31	539,31		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,43		371,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,20	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		165,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,86	743,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99914-8			Valor Líquido	3.199,54	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.752,62	3.942,86	3.942,86	315,42	3.570,90	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA PEDREIRO	715210	14	1	
		Admissão:		05/01/2000	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.752,62		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	86,13	86,13		
241	TRINIO	539,31	539,31		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,43		371,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,20	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		165,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,86	743,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99914-8			Valor Líquido	3.199,54	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.752,62	3.942,86	3.942,86	315,42	3.570,90	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **4.312,71 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e doze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA ELETRICISTA	715615	14	1	
			Admissão:	04/11/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	151,30	151,30		
241	TRINIO	257,11	257,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,06		
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,75	800,30		
998	I.N.S.S.	10,61		567,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		418,96	
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.349,40	1.036,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99916-4			Valor Líquido	4.312,71	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.349,40	5.349,40	427,95	4.781,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA ELETRICISTA	715615	14	1	
			Admissão:	04/11/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	151,30	151,30		
241	TRINIO	257,11	257,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,06		
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,75	800,30		
998	I.N.S.S.	10,61		567,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		418,96	
52	MENSALIDADE SINDICAL	35,00		35,00	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.349,40	1.036,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99916-4			Valor Líquido	4.312,71	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.349,40	5.349,40	427,95	4.781,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.454,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	423,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	259,27	259,27		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	521,59		
940	DIFERENCA DE FERIAS	185,41	185,41		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	75,64	75,64		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	41,52	41,52		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.328,68	1.328,68		
807	VANTAGENS FERIAS	760,04	760,04		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.609,65		
8783	DIAS FERIAS	28,00	5.740,23		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	150,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,86	521,59		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.789,26	
812	INSS FERIAS	8,13		848,26	
998	I.N.S.S.	8,18		210,93	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	423,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	259,27	259,27		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	521,59		
940	DIFERENCA DE FERIAS	185,41	185,41		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	75,64	75,64		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	41,52	41,52		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.328,68	1.328,68		
807	VANTAGENS FERIAS	760,04	760,04		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.609,65		
8783	DIAS FERIAS	28,00	5.740,23		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	150,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,86	521,59		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.789,26	
812	INSS FERIAS	8,13		848,26	
998	I.N.S.S.	8,18		210,93	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.801,08	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.167,98	10.713,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2			Valor Líquido →	2.454,96	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	13.017,64	1.041,41	2.518,45	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.801,08	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.167,98	10.713,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2			Valor Líquido →	2.454,96	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	13.017,64	1.041,41	2.518,45	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.337,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e trezentos 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 11/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	50,12	50,12				
940	DIFERENCA DE FERIAS	57,29	57,29				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,10	19,10				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,37				359,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00				129,41	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00				15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.841,91	504,25			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒	3.337,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.841,91	3.841,91	307,35	3.482,07	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 11/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	50,12	50,12				
940	DIFERENCA DE FERIAS	57,29	57,29				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,10	19,10				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,37				359,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00				129,41	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00				15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.841,91	504,25			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒	3.337,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.841,91	3.841,91	307,35	3.482,07	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.473,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Um mil e quatrocentos e setenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1
		Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.640,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	171,58	171,58		
241	TRINIO	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,08		
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,99	76,99		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,29	50,29		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	73,88	73,88		
806	MEDIA HORAS FERIAS	469,46	469,46		
807	VANTAGENS FERIAS	238,30	238,30		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.030,39		
8783	DIAS FERIAS	18,00	2.383,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,42	865,38		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.519,65	
812	INSS FERIAS	10,04		413,80	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		148,79	
998	I.N.S.S.	8,91		292,32	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1
		Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	12,00	1.640,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	171,58	171,58		
241	TRINIO	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,08		
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,99	76,99		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,29	50,29		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	73,88	73,88		
806	MEDIA HORAS FERIAS	469,46	469,46		
807	VANTAGENS FERIAS	238,30	238,30		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.030,39		
8783	DIAS FERIAS	18,00	2.383,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,42	865,38		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.519,65	
812	INSS FERIAS	10,04		413,80	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		148,79	
998	I.N.S.S.	8,91		292,32	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1			
		Admissão:		10/06/2019			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
942	IRRF FERIAS	7,50		34,43			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.349,35			
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		1.153,67			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			7.400,74	5.927,01			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0			Valor Líquido	1.473,73			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
4.100,65		7.400,74	7.400,74	592,05	1.488,73		0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1			
		Admissão:		10/06/2019			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
942	IRRF FERIAS	7,50		34,43			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.349,35			
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		1.153,67			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			7.400,74	5.927,01			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0			Valor Líquido	1.473,73			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
4.100,65		7.400,74	7.400,74	592,05	1.488,73		0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.091,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	11	1
		Admissão:		01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.001,64		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
998	I.N.S.S.	8,70		267,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,67	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.399,50	307,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Valor Líquido →	3.091,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.068,42	3.068,42	245,47	2.801,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	11	1
		Admissão:		01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.001,64		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
998	I.N.S.S.	8,70		267,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,67	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.399,50	307,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Valor Líquido →	3.091,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.031,55	3.068,42	3.068,42	245,47	2.801,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.097,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e noventa e sete 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,28	264,28		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,07	1.769,38		
998	I.N.S.S.	9,52		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.480,53	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.550,77	2.452,87	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71400-3			Valor Líquido	7.097,90	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.550,77	764,06	8.641,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,28	264,28		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,07	1.769,38		
998	I.N.S.S.	9,52		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.480,53	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.550,77	2.452,87	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71400-3			Valor Líquido	7.097,90	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.550,77	764,06	8.641,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.160,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 sessenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		13/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,81	141,81		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	968,67		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43	
998	I.N.S.S.	10,42		527,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,14	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.289,04	1.128,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8			Valor Líquido	4.160,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.060,18	5.060,18	404,81	4.532,94	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		13/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,81	141,81		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	968,67		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43	
998	I.N.S.S.	10,42		527,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,14	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.289,04	1.128,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8			Valor Líquido	4.160,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.060,18	5.060,18	404,81	4.532,94	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.651,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e cinquenta e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA ANALISTA DE PESSOAL PLENO	413105	11	1
		Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	3.571,70		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	54,93	54,93		
940	DIFERENCA DE FERIAS	443,54	443,54		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	147,84	147,84		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	566,86		
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.700,56		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.790,44	
812	INSS FERIAS	11,07		251,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		66,44	
998	I.N.S.S.	9,70		409,33	
942	IRRF FERIAS	27,50		225,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,19	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.485,43	2.834,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4                      Agência: 295 - X			<b>Valor Líquido</b> ➡	3.651,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.668,90	6.485,43	6.485,43	518,83	3.742,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA ANALISTA DE PESSOAL PLENO	413105	11	1
		Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	3.571,70		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	54,93	54,93		
940	DIFERENCA DE FERIAS	443,54	443,54		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	147,84	147,84		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	566,86		
8783	DIAS FERIAS	11,00	1.700,56		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.790,44	
812	INSS FERIAS	11,07		251,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		66,44	
998	I.N.S.S.	9,70		409,33	
942	IRRF FERIAS	27,50		225,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,19	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.485,43	2.834,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4                      Agência: 295 - X			<b>Valor Líquido</b> ➡	3.651,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.668,90	6.485,43	6.485,43	518,83	3.742,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.193,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e cento e noventa e três reais e setenta e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		04/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,35	139,35		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,19	1.074,91		
998	I.N.S.S.	10,67		579,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		438,71	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.432,90	1.239,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99970-9			Valor Líquido	4.193,79	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.432,90	5.432,90	434,63	4.853,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		04/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,35	139,35		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,19	1.074,91		
998	I.N.S.S.	10,67		579,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		438,71	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.432,90	1.239,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99970-9			Valor Líquido	4.193,79	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.432,90	5.432,90	434,63	4.853,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.562,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e sessenta e dois reais e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	124,56	124,56		
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61		
998	I.N.S.S.	9,59		393,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.105,19	543,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100667-3                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	3.562,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.105,19	4.105,19	328,41	3.540,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	124,56	124,56		
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61		
998	I.N.S.S.	9,59		393,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.105,19	543,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100667-3                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	3.562,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	4.105,19	4.105,19	328,41	3.540,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.382,15 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX SAMPAIO MACEDO, na conta 57.889, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	3.757,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,42		370,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.927,13	544,98	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	3.382,15	
conta salário: 57889-4			➡		
		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	3.927,13	3.927,13	314,17	3.362,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	3.757,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,42		370,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.927,13	544,98	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	3.382,15	
conta salário: 57889-4			➡		
		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	3.927,13	3.927,13	314,17	3.362,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.847,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e quarenta e sete reais e setenta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 09/05/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		982,24				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.829,95	982,24				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 24428-7			Agência: 1544 - X	Valor Líquido	⇨			5.847,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	0,00	6.829,95	546,39	6.829,95	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 09/05/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		982,24				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.829,95	982,24				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 24428-7			Agência: 1544 - X	Valor Líquido	⇨			5.847,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	0,00	6.829,95	546,39	6.829,95	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.136,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e cento e trinta e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1			
			Admissão:		09/11/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	79,76	79,76				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,66				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,70	508,28				
998	I.N.S.S.	8,13		198,39			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.439,70	303,39			
Banco do Brasil 1 conta salário: 55358-1			Agência: 1220 - 3	Valor Líquido	2.136,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00		2.439,70	2.439,70	195,17	1.874,90	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1			
			Admissão:		09/11/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	79,76	79,76				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,66				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,70	508,28				
998	I.N.S.S.	8,13		198,39			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.439,70	303,39			
Banco do Brasil 1 conta salário: 55358-1			Agência: 1220 - 3	Valor Líquido	2.136,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00		2.439,70	2.439,70	195,17	1.874,90	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.824,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e vinte e quatro reais e trinta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:		17/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	20,08	20,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43	
998	I.N.S.S.	9,17		327,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,11	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.466,15	641,80	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56772-8			Valor Líquido	3.824,35	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.575,13	3.575,13	286,01	3.010,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8278	AMANDA DA SILVA SOARES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:		17/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
201	AUXILIO CRECHE	642,08	642,08		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	20,08	20,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		114,43	
998	I.N.S.S.	9,17		327,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,11	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
8792	DIAS FALTAS	1,00		114,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.466,15	641,80	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56772-8			Valor Líquido	3.824,35	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.575,13	3.575,13	286,01	3.010,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.834,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e trinta e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1				
		Admissão:		08/03/2024				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	175,27	175,27					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,98					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,43	1.289,88					
998	I.N.S.S.	11,03		673,68				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,94				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.106,18	1.271,62				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55415-4			Agência: 6844 - 6	Valor Líquido	↗			4.834,56
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
4.100,65		6.106,18	6.106,18	488,49	5.432,50		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1				
		Admissão:		08/03/2024				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	175,27	175,27					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,98					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,43	1.289,88					
998	I.N.S.S.	11,03		673,68				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		597,94				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.106,18	1.271,62				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55415-4			Agência: 6844 - 6	Valor Líquido	↗			4.834,56
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
4.100,65		6.106,18	6.106,18	488,49	5.432,50		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.232,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e duzentos e trinta e dois reais e oitenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		29/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	7,16	7,16				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	9,28		345,52			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,22			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.722,56	489,74			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 32443-4			Agência: 6969 - 8	Valor Líquido	3.232,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00		3.722,56	3.722,56	297,80	3.157,76	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		29/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	7,16	7,16				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	9,28		345,52			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,22			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.722,56	489,74			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 32443-4			Agência: 6969 - 8	Valor Líquido	3.232,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00		3.722,56	3.722,56	297,80	3.157,76	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 17/06/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36408-8			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 17/06/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36408-8			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.844,12 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	142,29		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,09	356,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5			Valor Líquido	1.844,12	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.201,09	2.201,09	176,08	2.024,18	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	142,29		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,09	356,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5			Valor Líquido	1.844,12	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.201,09	2.201,09	176,08	2.024,18	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.252,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	143,30	143,30		
241	TRIEONIO	139,39	139,39		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,10	999,86		
998	I.N.S.S.	10,51		546,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		383,80	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.197,92	945,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99973-3			Valor Líquido →	4.252,60	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.197,92	5.197,92	415,83	4.651,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	143,30	143,30		
241	TRIEONIO	139,39	139,39		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,10	999,86		
998	I.N.S.S.	10,51		546,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		383,80	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.197,92	945,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99973-3			Valor Líquido →	4.252,60	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.197,92	5.197,92	415,83	4.651,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.320,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e vinte 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES NUTRICIONISTA	223710	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.775,42		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	943,85		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,66	147,66		
241	TRINIO	132,09	132,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48		
998	I.N.S.S.	10,57		558,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.281,42	961,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Valor Líquido	4.320,33	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.281,42	5.281,42	422,51	4.723,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES NUTRICIONISTA	223710	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.775,42		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	943,85		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,66	147,66		
241	TRINIO	132,09	132,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48		
998	I.N.S.S.	10,57		558,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		402,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.281,42	961,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Valor Líquido	4.320,33	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.281,42	5.281,42	422,51	4.723,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.336,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,40	140,40		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,92	990,11		
998	I.N.S.S.	10,60		565,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,89	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.332,19	995,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99975-X			Valor Líquido →	4.336,98	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.332,19	5.332,19	426,57	4.766,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,40	140,40		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	198,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,92	990,11		
998	I.N.S.S.	10,60		565,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,89	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.332,19	995,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99975-X			Valor Líquido →	4.336,98	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.332,19	5.332,19	426,57	4.766,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.135,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e trinta e cinco reais e noventa e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1	
		Admissão:	13/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	5.305,21		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	4.642,05		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	344,59	344,59		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	150,61		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	131,79		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,81	614,74		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		5.455,82	
998	I.N.S.S.	7,50		71,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		525,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.188,99	6.053,06	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9			Valor Líquido	5.135,93	
Agência: 0637 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	959,33	5.733,17	458,65	5.168,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1	
		Admissão:	13/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	5.305,21		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	4.642,05		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	344,59	344,59		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	150,61		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	131,79		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,81	614,74		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		5.455,82	
998	I.N.S.S.	7,50		71,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		525,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.188,99	6.053,06	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9			Valor Líquido	5.135,93	
Agência: 0637 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	959,33	5.733,17	458,65	5.168,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.715,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e quinze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.481,43		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	164,60		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998	I.N.S.S.	7,93		157,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.979,93	264,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1			Valor Líquido	1.715,93	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.481,43		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	164,60		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998	I.N.S.S.	7,93		157,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.979,93	264,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1			Valor Líquido	1.715,93	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.883,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e oitenta e três reais e noventa e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA ASSIST ADM	411010	13	1				
		Admissão:		19/01/2024				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	96,90	96,90					
998	I.N.S.S.	8,83		282,07				
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,74				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.193,80	309,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta: 103014-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↗			2.883,99
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.096,90	3.193,80	3.193,80	255,50	2.629,00	7,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA ASSIST ADM	411010	13	1				
		Admissão:		19/01/2024				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	96,90	96,90					
998	I.N.S.S.	8,83		282,07				
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,74				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.193,80	309,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta: 103014-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↗			2.883,99
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.096,90	3.193,80	3.193,80	255,50	2.629,00	7,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.411,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e quatrocentos e onze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		17/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,63	264,63		
241	TRINIO	540,75	540,75		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	392,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,04	1.961,70		
998	I.N.S.S.	9,18		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.575,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.896,02	2.484,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99978-4			Valor Líquido	7.411,70	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	7.786,02	9.896,02	791,68	8.987,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		17/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,63	264,63		
241	TRINIO	540,75	540,75		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	392,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,04	1.961,70		
998	I.N.S.S.	9,18		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.575,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.896,02	2.484,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99978-4			Valor Líquido	7.411,70	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.454,20	7.786,02	9.896,02	791,68	8.987,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.105,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e cento e cinco reais e noventa e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 05/04/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	716,88			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99979-2			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.105,94		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 05/04/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	716,88			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99979-2			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.105,94		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 206,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Duzentos e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	110,99		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
241	TRINIO	46,60	46,60		
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,62	48,62		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,20	16,20		
807	VANTAGENS FERIAS	307,07	307,07		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	604,11		
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.505,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.218,77	
812	INSS FERIAS	8,18		197,66	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,33	
998	I.N.S.S.	7,50		21,99	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,76	2.503,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99980-6			Valor Líquido	206,69	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.709,76	2.709,76	216,78	267,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	110,99		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
241	TRINIO	46,60	46,60		
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,62	48,62		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,20	16,20		
807	VANTAGENS FERIAS	307,07	307,07		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	604,11		
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.505,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.218,77	
812	INSS FERIAS	8,18		197,66	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,33	
998	I.N.S.S.	7,50		21,99	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,76	2.503,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99980-6			Valor Líquido	206,69	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.709,76	2.709,76	216,78	267,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,27	142,27		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,42	928,19		
998	I.N.S.S.	10,36		514,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,74	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.302,58	858,56	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Valor Líquido →	4.444,02	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.971,50	4.971,50	397,72	4.406,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,27	142,27		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,42	928,19		
998	I.N.S.S.	10,36		514,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,74	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.302,58	858,56	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Valor Líquido →	4.444,02	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.971,50	4.971,50	397,72	4.406,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		22/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56399-4			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		22/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56399-4			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	24/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido	3.343,01
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	24/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido	3.343,01
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.535,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e trinta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC. SEG. TRABALHO	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.482,89		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	689,68		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	164,72	164,72		
241	TRIEONIO	289,55	289,55		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,78		606,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.626,84	1.091,01	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Valor Líquido →	4.535,83	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.626,84	5.626,84	450,14	4.830,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC. SEG. TRABALHO	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.482,89		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	689,68		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	164,72	164,72		
241	TRIEONIO	289,55	289,55		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,78		606,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		432,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.626,84	1.091,01	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Valor Líquido →	4.535,83	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.172,57	5.626,84	5.626,84	450,14	4.830,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.882,18 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e oitenta e dois reais e dezoito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	146,04	146,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,13	77,95		
998	I.N.S.S.	10,38		519,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,04	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.008,39	1.126,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4			Valor Líquido →	3.882,18	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.008,39	5.008,39	400,67	4.443,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	146,04	146,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,13	77,95		
998	I.N.S.S.	10,38		519,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,04	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		269,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.008,39	1.126,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4			Valor Líquido →	3.882,18	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.008,39	5.008,39	400,67	4.443,59	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 608,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Seiscentos e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		09/03/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	96,09	96,09		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,22	32,22		
805	MEDIA VALOR FERIAS	343,31	343,31		
807	VANTAGENS FERIAS	340,64	340,64		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.225,66		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.981,60	
812	INSS FERIAS	10,67		523,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,83	
998	I.N.S.S.	7,50		52,79	
942	IRRF FERIAS	27,50		397,92	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.606,58	4.998,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	608,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.606,58	5.606,58	448,52	623,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		09/03/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	96,09	96,09		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,22	32,22		
805	MEDIA VALOR FERIAS	343,31	343,31		
807	VANTAGENS FERIAS	340,64	340,64		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.225,66		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.981,60	
812	INSS FERIAS	10,67		523,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,83	
998	I.N.S.S.	7,50		52,79	
942	IRRF FERIAS	27,50		397,92	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.606,58	4.998,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	608,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.606,58	5.606,58	448,52	623,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.228,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e duzentos e vinte 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,25	141,25		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,51	1.061,04		
998	I.N.S.S.	10,47		537,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,38	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.129,90	901,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80691-9			Agência: 2038 - 9		
			<b>Valor Líquido</b> ➡	<b>4.228,52</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.129,90	5.129,90	410,39	4.565,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,25	141,25		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,51	1.061,04		
998	I.N.S.S.	10,47		537,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,38	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.129,90	901,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80691-9			Agência: 2038 - 9		
			<b>Valor Líquido</b> ➡	<b>4.228,52</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.129,90	5.129,90	410,39	4.565,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.537,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e trinta e sete 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO ESCRITURARIO (A)	411005	2	1		Admissão: 14/09/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04				
998	I.N.S.S.	7,77		133,34			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.778,99	241,55			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Valor Líquido	1.537,44			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.716,95	1.716,95	137,35	1.152,15	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO ESCRITURARIO (A)	411005	2	1		Admissão: 14/09/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04				
998	I.N.S.S.	7,77		133,34			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.778,99	241,55			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Valor Líquido	1.537,44			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.716,95	1.716,95	137,35	1.152,15	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 881,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Oitocentos e oitenta e um reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
			Admissão:	02/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	583,33		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	81,51	81,51		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,82		
940	DIFERENCA DE FERIAS	39,48	39,48		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,36	26,36		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	39,59	39,59		
806	MEDIA HORAS FERIAS	357,99	357,99		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	495,06		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.127,19		
809	MEDIAS HORAS ABONO	143,20	143,20		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	15,79	15,79		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	198,03		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	15,83	15,83		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	10,54	10,54		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	450,88		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,09	202,57		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.615,31	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido	*****	
			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
			Admissão:	02/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	583,33		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	81,51	81,51		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,82		
940	DIFERENCA DE FERIAS	39,48	39,48		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,36	26,36		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	39,59	39,59		
806	MEDIA HORAS FERIAS	357,99	357,99		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	495,06		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.127,19		
809	MEDIAS HORAS ABONO	143,20	143,20		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	15,79	15,79		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	8,00	198,03		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	15,83	15,83		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	10,54	10,54		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	8,00	450,88		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,09	202,57		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.615,31	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			*****	*****	
			Valor Líquido	*****	
			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
812	INSS FERIAS	7,93		157,04	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,09	
998	I.N.S.S.	7,50		79,47	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.874,17	2.992,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Valor Líquido →	881,51	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	3.039,90	3.039,90	243,19	963,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
812	INSS FERIAS	7,93		157,04	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,09	
998	I.N.S.S.	7,50		79,47	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		105,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.874,17	2.992,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Valor Líquido →	881,51	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	3.039,90	3.039,90	243,19	963,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **6.189,31 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Seis mil e cento e oitenta e nove reais e trinta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	211,63		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	29,00	6.137,27		
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00		
241	TRIEONIO	177,31	177,31		
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	272,99		
998	I.N.S.S.	11,41		799,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		654,63	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			7.707,26	1.517,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99988-1			Valor Líquido	6.189,31	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.007,26	7.007,26	560,58	5.638,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	211,63		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	29,00	6.137,27		
201	AUXILIO CRECHE	700,00	700,00		
241	TRIEONIO	177,31	177,31		
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	272,99		
998	I.N.S.S.	11,41		799,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		654,63	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			7.707,26	1.517,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99988-1			Valor Líquido	6.189,31	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.007,26	7.007,26	560,58	5.638,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.245,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 24/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	25,06	25,06				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	9,29		347,67			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,91			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.740,46	494,58			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3			Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	⇒ 3.245,88		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.740,46	3.740,46	299,23	3.175,66	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 24/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	25,06	25,06				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	9,29		347,67			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,91			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.740,46	494,58			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3			Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	⇒ 3.245,88		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.740,46	3.740,46	299,23	3.175,66	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.054,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	04/08/2014		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,93	253,93		
241	TRIEONIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	345,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,27	1.728,12		
998	I.N.S.S.	9,58		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.464,06	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.490,90	2.436,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x                      Agência: 295 - X			Valor Líquido	7.054,50	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.490,90	759,27	8.582,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	04/08/2014		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,93	253,93		
241	TRIEONIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	345,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,27	1.728,12		
998	I.N.S.S.	9,58		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.464,06	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.490,90	2.436,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x                      Agência: 295 - X			Valor Líquido	7.054,50	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.490,90	759,27	8.582,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.358,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e cinquenta e oito reais e um centavo)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
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.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	464,81	
BANCO DO BRASIL 0301 1 conta: 103597-5			Valor Líquido	3.358,01	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	457,73		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
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.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	464,81	
BANCO DO BRASIL 0301 1 conta: 103597-5			Valor Líquido	3.358,01	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 11.348,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Onze mil e trezentos e quarenta e oito reais e oitenta e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA GERENTE DE QUALIDADE	142105	2	1				
		Admissão:		10/07/2023				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.384,25					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	231,05	231,05					
204	AJUDA DE CUSTO	3.000,00	3.000,00					
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.827,80	2.827,80					
998	I.N.S.S.	11,62		884,95				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		954,85				
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90				
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	145,52		145,52				
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			13.443,10	2.094,27				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 76435-3			Agência: 141 - 4	Valor Líquido	⇒			11.348,83
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
7.384,25		7.615,30	7.615,30	609,22	6.730,35		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA GERENTE DE QUALIDADE	142105	2	1				
		Admissão:		10/07/2023				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.384,25					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	231,05	231,05					
204	AJUDA DE CUSTO	3.000,00	3.000,00					
203	REEMBOLSO DESP PAGO	2.827,80	2.827,80					
998	I.N.S.S.	11,62		884,95				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		954,85				
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90				
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	145,52		145,52				
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			13.443,10	2.094,27				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 76435-3			Agência: 141 - 4	Valor Líquido	⇒			11.348,83
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
7.384,25		7.615,30	7.615,30	609,22	6.730,35		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.482,71 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE ROSA NOGUEIRA TR, na conta 96.108, agência 2801 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1		Admissão: 20/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.668,67				
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	943,04	943,04				
998	I.N.S.S.	7,73		129,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.611,71	129,00			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 96108-6			Agência: 2801 - 0	Valor Líquido	↔ 2.482,71		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
4.550,93	1.668,67	1.668,67	133,49	1.103,87	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1		Admissão: 20/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.668,67				
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	943,04	943,04				
998	I.N.S.S.	7,73		129,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.611,71	129,00			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 96108-6			Agência: 2801 - 0	Valor Líquido	↔ 2.482,71		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
4.550,93	1.668,67	1.668,67	133,49	1.103,87	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.901,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e um reais e vinte e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	98,44	98,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,13		322,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,88	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.526,95	625,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 53171-5			Valor Líquido →	2.901,25	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.526,95	3.526,95	282,15	2.962,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	98,44	98,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,13		322,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,88	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.526,95	625,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 53171-5			Valor Líquido →	2.901,25	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.526,95	3.526,95	282,15	2.962,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 9.052,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Nove mil e cinqüenta e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	396,10	396,10		
241	TRienio	833,40	833,40		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	565,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,67	2.828,02		
998	I.N.S.S.	6,12		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.125,86	
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.765,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			14.852,78	5.800,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99991-1			Valor Líquido →	9.052,30	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	14.852,78	1.188,22	10.988,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.947,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	396,10	396,10		
241	TRienio	833,40	833,40		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	565,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,67	2.828,02		
998	I.N.S.S.	6,12		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.125,86	
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.765,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			14.852,78	5.800,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99991-1			Valor Líquido →	9.052,30	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	14.852,78	1.188,22	10.988,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.146,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e cento e quarenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271		CATIA DE JESUS GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,34	142,34		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,75	972,20		
998	I.N.S.S.	10,39		522,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,64	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.024,38	877,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Valor Líquido	4.146,52	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.024,38	5.024,38	401,95	4.459,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271		CATIA DE JESUS GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,34	142,34		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,75	972,20		
998	I.N.S.S.	10,39		522,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		340,64	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.024,38	877,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Valor Líquido	4.146,52	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.024,38	5.024,38	401,95	4.459,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.262,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIA REJANE DE SOUSA SIQ, na conta 99.992, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		14/05/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	129,12	129,12		
241	TRIEONIO	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,40	1.060,13		
998	I.N.S.S.	10,52		548,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		386,67	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.212,77	950,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99992-x			Valor Líquido	4.262,50	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.212,77	5.212,77	417,02	4.664,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		14/05/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	129,12	129,12		
241	TRIEONIO	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,40	1.060,13		
998	I.N.S.S.	10,52		548,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		386,67	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.212,77	950,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99992-x			Valor Líquido	4.262,50	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.212,77	5.212,77	417,02	4.664,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.665,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e sessenta e cinco reais e vinte e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02		
241	TRienio	531,93	531,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,70		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.727,91	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.450,35	2.785,12	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6			Valor Líquido →	7.665,23	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	10.450,35	836,02	9.541,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.636,02		
241	TRienio	531,93	531,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,70		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.727,91	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		96,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.450,35	2.785,12	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6			Valor Líquido →	7.665,23	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.636,02	7.786,02	10.450,35	836,02	9.541,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 387,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Trezentos e oitenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	01/09/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	132,43	132,43		
241	TRINIO	354,62	354,62		
998	I.N.S.S.	7,50		36,52	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
8792	DIAS FALTAS	30,00		6.348,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.835,95	6.448,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99997-0			Valor Líquido	387,04	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	487,05	487,05	38,96	450,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	01/09/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	132,43	132,43		
241	TRINIO	354,62	354,62		
998	I.N.S.S.	7,50		36,52	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
8792	DIAS FALTAS	30,00		6.348,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.835,95	6.448,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99997-0			Valor Líquido	387,04	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	487,05	487,05	38,96	450,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.565,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e sessenta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8293	CLAUDIA DA COSTA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1	
		Admissão:	17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.646,03		
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	51,50	51,50		
998	I.N.S.S.	7,75		131,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.697,53	131,59	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9			Valor Líquido	1.565,94	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.697,53	1.697,53	135,80	1.132,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8293	CLAUDIA DA COSTA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1	
		Admissão:	17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.646,03		
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	51,50	51,50		
998	I.N.S.S.	7,75		131,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.697,53	131,59	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9			Valor Líquido	1.565,94	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.697,53	1.697,53	135,80	1.132,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/08/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 31349-1			Valor Líquido	3.343,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/08/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 31349-1			Valor Líquido	3.343,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.512,56 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO, na conta 47.942, agência 0699 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e doze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 10/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.441,19					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68					
998	I.N.S.S.	7,71		126,31				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.638,87	126,31				
BANCO DO BRASIL 1 conta: 47942-X			Agência: 0699 - 8	Valor Líquido	➡			1.512,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.058,84	1.638,87	1.638,87	131,10	1.074,07	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 10/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.441,19					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68					
998	I.N.S.S.	7,71		126,31				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.638,87	126,31				
BANCO DO BRASIL 1 conta: 47942-X			Agência: 0699 - 8	Valor Líquido	➡			1.512,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
2.058,84	1.638,87	1.638,87	131,10	1.074,07	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO AUXILIAR HOTELARIA	516345	6	1		Admissão: 10/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	40,37	40,37					
998	I.N.S.S.	7,88		148,37				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.883,93	258,98				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 81325-7			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	↔			1.624,95
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.843,56	1.883,93	1.883,93	150,71	1.319,13	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO AUXILIAR HOTELARIA	516345	6	1		Admissão: 10/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	40,37	40,37					
998	I.N.S.S.	7,88		148,37				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		110,61				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.883,93	258,98				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 81325-7			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	↔			1.624,95
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.843,56	1.883,93	1.883,93	150,71	1.319,13	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.568,59 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e quinhentos e sessenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA FARMACEUTICO (A)	223405	7	1
		Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.687,81		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,69	157,69		
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,59	73,59		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,53	24,53		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	759,42		
8783	DIAS FERIAS	14,00	2.278,25		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.501,56	
812	INSS FERIAS	9,82		298,29	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,85	
998	I.N.S.S.	8,56		252,05	
942	IRRF FERIAS	22,50		237,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.981,29	3.412,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X      Agência: 6971 - x			Valor Líquido →	2.568,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.981,29	5.981,29	478,50	2.585,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA FARMACEUTICO (A)	223405	7	1
		Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.687,81		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,69	157,69		
940	DIFERENCA DE FERIAS	73,59	73,59		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,53	24,53		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	759,42		
8783	DIAS FERIAS	14,00	2.278,25		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.501,56	
812	INSS FERIAS	9,82		298,29	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,85	
998	I.N.S.S.	8,56		252,05	
942	IRRF FERIAS	22,50		237,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.981,29	3.412,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X      Agência: 6971 - x			Valor Líquido →	2.568,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	5.981,29	5.981,29	478,50	2.585,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.383,80 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e oitenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 12/08/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
241	TRINIO	96,09	96,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,42		369,08			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.918,91	535,11			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99959-8			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.383,80		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 12/08/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
241	TRINIO	96,09	96,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,42		369,08			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.918,91	535,11			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99959-8			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.383,80		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.465,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e sessenta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 06/01/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	201,95	201,95					
241	TRINIO	180,25	180,25					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	11,45		815,44				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		837,42				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			7.118,80	1.652,86				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8			Agência: 295 - X	Valor Líquido	↗			5.465,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.454,20	7.118,80	7.118,80	569,50	6.303,36	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 06/01/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.454,20					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	201,95	201,95					
241	TRINIO	180,25	180,25					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	11,45		815,44				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		837,42				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			7.118,80	1.652,86				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8			Agência: 295 - X	Valor Líquido	↗			5.465,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.454,20	7.118,80	7.118,80	569,50	6.303,36	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.112,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 doze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.746,40		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,36	140,36		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,27		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,26	701,37		
998	I.N.S.S.	10,37		517,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.987,58	875,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 102918-5      Agência: 0637 - 8			Valor Líquido 	4.112,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.987,58	4.987,58	399,00	4.470,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.746,40		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,36	140,36		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,27		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,26	701,37		
998	I.N.S.S.	10,37		517,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.987,58	875,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 102918-5      Agência: 0637 - 8			Valor Líquido 	4.112,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.987,58	4.987,58	399,00	4.470,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.383,80 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e oitenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRienio	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,42		369,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.918,91	535,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100016-0			Valor Líquido →	3.383,80	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRienio	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,42		369,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.918,91	535,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100016-0			Valor Líquido →	3.383,80	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.732,38 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e trinta e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO ESCRITURARIO (A)	411005	2	1		Admissão: 05/12/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,94		158,76			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.999,35	266,97			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100020-9			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 1.732,38		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.840,59	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO ESCRITURARIO (A)	411005	2	1		Admissão: 05/12/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,94		158,76			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.999,35	266,97			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100020-9			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 1.732,38		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.840,59	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.222,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Cinco mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	169,57	169,57		
241	TRINIO	455,07	455,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,87		359,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		744,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.326,60	1.104,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5			Valor Líquido →	5.222,25	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.566,85	6.326,60	506,12	5.967,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	169,57	169,57		
241	TRINIO	455,07	455,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,87		359,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		744,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.326,60	1.104,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5			Valor Líquido →	5.222,25	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.566,85	6.326,60	506,12	5.967,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.101,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e cento e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,93	139,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,00				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,82	914,98				
998	I.N.S.S.	10,34		512,27			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,64			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.953,31	851,91			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 40669-4			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido	⇒ 4.101,40		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	4.953,31	4.953,31	396,26	4.388,51	22,50		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,93	139,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,00				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,82	914,98				
998	I.N.S.S.	10,34		512,27			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,64			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.953,31	851,91			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 40669-4			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido	⇒ 4.101,40		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	4.953,31	4.953,31	396,26	4.388,51	22,50		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **6.575,24 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 22/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,16	253,16					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	309,64					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,06	1.548,19					
998	I.N.S.S.	10,40		908,85				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.258,20				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			8.742,29	2.167,05				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Agência: 3063 - 5	Valor Líquido	↗			6.575,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	7.786,02	8.742,29	699,38	7.833,44	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 22/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,16	253,16					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	309,64					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,06	1.548,19					
998	I.N.S.S.	10,40		908,85				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.258,20				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			8.742,29	2.167,05				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Agência: 3063 - 5	Valor Líquido	↗			6.575,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	7.786,02	8.742,29	699,38	7.833,44	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.325,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	08/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,34	142,34		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	973,60		
998	I.N.S.S.	10,59		562,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		410,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.314,32	988,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100026-8			Valor Líquido	4.325,84	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.314,32	5.314,32	425,14	4.751,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	08/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,34	142,34		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,92	973,60		
998	I.N.S.S.	10,59		562,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		410,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.314,32	988,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100026-8			Valor Líquido	4.325,84	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.314,32	5.314,32	425,14	4.751,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.734,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e trinta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1	
		Admissão:		02/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	95,53	95,53		
241	TRINIO	146,56	146,56		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,47		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,18	147,34		
998	I.N.S.S.	8,91		292,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,59	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.279,18	544,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Valor Líquido	2.734,35	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.860,28	3.279,18	3.279,18	262,33	2.986,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1	
		Admissão:		02/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	95,53	95,53		
241	TRINIO	146,56	146,56		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,47		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,18	147,34		
998	I.N.S.S.	8,91		292,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		66,59	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		171,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.279,18	544,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Valor Líquido	2.734,35	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.860,28	3.279,18	3.279,18	262,33	2.986,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.362,73 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDMIR DOS SANTOS BENEDITO, na conta 100.689, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.942,02		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,00	198,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,12		195,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,69	247,96	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100689-4                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.362,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.412,69	2.412,69	193,01	1.847,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.942,02		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	198,00	198,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,67		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,12		195,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,69	247,96	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100689-4                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.362,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	2.412,69	2.412,69	193,01	1.847,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.901,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7994	EDNA PEDRO GOMES TEC. DE GESSO	322605	6	1	
		Admissão:		08/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	98,44	98,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,13		322,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.526,95	625,12	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100031-4			Agência: 295 - X	Valor Líquido	2.901,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.526,95	3.526,95	282,15	3.204,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7994	EDNA PEDRO GOMES TEC. DE GESSO	322605	6	1	
		Admissão:		08/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	98,44	98,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,13		322,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.526,95	625,12	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100031-4			Agência: 295 - X	Valor Líquido	2.901,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	3.526,95	3.526,95	282,15	3.204,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.941,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e quarenta e um reais e sessenta e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA FATURISTA	413110	2	1
		Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.089,28		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,99	99,99		
241	TRINIO	268,35	268,35		
998	I.N.S.S.	9,16		326,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,21	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.564,15	622,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100038-1			Valor Líquido	2.941,68	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.564,15	3.564,15	285,13	3.237,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA FATURISTA	413110	2	1
		Admissão:	13/02/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.089,28		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,53		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,99	99,99		
241	TRINIO	268,35	268,35		
998	I.N.S.S.	9,16		326,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,21	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.564,15	622,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100038-1			Valor Líquido	2.941,68	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.564,15	3.564,15	285,13	3.237,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.597,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e noventa e sete 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES SUPERV. ADM	410105	2	1		Admissão: 08/01/2007	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,30	268,30				
241	TRIEONIO	1.200,00	1.200,00				
203	REEMBOLSO DESP PAGO	78,90	78,90				
998	I.N.S.S.	9,05		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.615,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.121,90	2.524,74			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100039-x			Agência: 295 - X	Valor Líquido	7.597,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
8.574,70		7.786,02	10.043,00	803,44	9.134,15	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES SUPERV. ADM	410105	2	1		Admissão: 08/01/2007	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,30	268,30				
241	TRIEONIO	1.200,00	1.200,00				
203	REEMBOLSO DESP PAGO	78,90	78,90				
998	I.N.S.S.	9,05		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.615,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.121,90	2.524,74			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100039-x			Agência: 295 - X	Valor Líquido	7.597,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
8.574,70		7.786,02	10.043,00	803,44	9.134,15	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.715,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e quinze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:	08/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,93		157,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.979,93	264,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12771-x			Valor Líquido	1.715,93	
Agência: 6941 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:	08/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,93		157,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.979,93	264,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12771-x			Valor Líquido	1.715,93	
Agência: 6941 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 8.158,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e cinquenta e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS GERENTE DE NUTRICAO	131210	3	1		21/06/2001	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	288,28	288,28				
241	TRINIO	1.731,09	1.731,09				
998	I.N.S.S.	8,37		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.787,01			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.854,85	2.695,86			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100046-2			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 8.158,99		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
8.835,48	7.786,02	10.854,85	868,38	9.756,41	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS GERENTE DE NUTRICAO	131210	3	1		21/06/2001	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.835,48				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	288,28	288,28				
241	TRINIO	1.731,09	1.731,09				
998	I.N.S.S.	8,37		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.787,01			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.854,85	2.695,86			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100046-2			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 8.158,99		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
8.835,48	7.786,02	10.854,85	868,38	9.756,41	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.080,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e oitenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:		
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	6	1		05/06/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	154,43	154,43					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	10,63		570,95				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		424,41				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.372,44	1.291,50				
Banco do Brasil 1 conta salário: 36540-8			Agência: 1700 - 0	Valor Líquido	↗			4.080,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
4.935,61	5.372,44	5.372,44	429,79	4.801,49	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:		
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	6	1		05/06/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.935,61					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	154,43	154,43					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	10,63		570,95				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		424,41				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		296,14				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.372,44	1.291,50				
Banco do Brasil 1 conta salário: 36540-8			Agência: 1700 - 0	Valor Líquido	↗			4.080,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
4.935,61	5.372,44	5.372,44	429,79	4.801,49	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.032,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e trinta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1		Admissão: 04/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.697,93				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,00	147,00				
998	I.N.S.S.	10,26		497,10			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,49			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.844,93	812,59			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3			Valor Líquido	4.032,34			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
4.697,93		4.844,93	4.844,93	387,59	4.347,83		22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1		Admissão: 04/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.697,93				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,00	147,00				
998	I.N.S.S.	10,26		497,10			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,49			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.844,93	812,59			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3			Valor Líquido	4.032,34			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
4.697,93		4.844,93	4.844,93	387,59	4.347,83		22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.063,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e sessenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	10	1 06/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.330,43	266,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1			Valor Líquido	2.063,46	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.840,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	10	1 06/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.330,43	266,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1			Valor Líquido	2.063,46	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.840,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.175,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e setenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8005	EVERALDO DE JESUS COZINHEIRO (A)	513220	8	1				
		Admissão:		01/07/2013				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22					
241	TRINIO	252,84	252,84					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,22		335,68				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,30				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.640,58	464,98				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100068-3			Agência: 295 - X	Valor Líquido	↔			3.175,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.011,12	3.640,58	3.640,58	291,24	3.304,90	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8005	EVERALDO DE JESUS COZINHEIRO (A)	513220	8	1				
		Admissão:		01/07/2013				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22					
241	TRINIO	252,84	252,84					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,22		335,68				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,30				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.640,58	464,98				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100068-3			Agência: 295 - X	Valor Líquido	↔			3.175,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.011,12	3.640,58	3.640,58	291,24	3.304,90	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.285,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8471	FABIANA SOUZA SA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 08/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	11,35		775,00			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.829,95	1.544,11			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1			Valor Líquido	5.285,84			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
6.348,90		6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95		27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8471	FABIANA SOUZA SA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 08/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	11,35		775,00			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.829,95	1.544,11			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1			Valor Líquido	5.285,84			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
6.348,90		6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95		27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Valor Líquido	3.343,01			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Valor Líquido	3.343,01			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.422,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e vinte e dois reais e vinte e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		01/09/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,76	64,76		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,48	614,87		
998	I.N.S.S.	8,33		230,08	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.760,56	338,29	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Valor Líquido	2.422,27	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.760,56	2.760,56	220,84	2.195,76	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		01/09/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.553,87		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	110,99		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,76	64,76		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,48	614,87		
998	I.N.S.S.	8,33		230,08	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.760,56	338,29	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Valor Líquido	2.422,27	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.760,56	2.760,56	220,84	2.195,76	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **473,73 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatrocentos e setenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		13/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,23	32,23		
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,39		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.608,69	
812	INSS FERIAS	10,23		442,91	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,55	
998	I.N.S.S.	7,50		45,59	
942	IRRF FERIAS	22,50		277,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.937,44	4.463,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 56153-3			Valor Líquido	473,73	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.937,44	4.937,44	394,99	540,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		13/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,23	32,23		
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.082,39		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.608,69	
812	INSS FERIAS	10,23		442,91	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,55	
998	I.N.S.S.	7,50		45,59	
942	IRRF FERIAS	22,50		277,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.937,44	4.463,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 56153-3			Valor Líquido	473,73	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.937,44	4.937,44	394,99	540,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.673,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e seiscentos e setenta e três reais e oitenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		27/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	212,25	212,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.485,77	3.485,77		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,80		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.694,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.329,32	2.655,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8      Agência: 6971 - x			Valor Líquido →	7.673,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	10.329,32	826,34	9.420,47	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		27/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	212,25	212,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.485,77	3.485,77		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,80		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.694,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.329,32	2.655,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8      Agência: 6971 - x			Valor Líquido →	7.673,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	10.329,32	826,34	9.420,47	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.285,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10000-5			Valor Líquido	5.285,84	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10000-5			Valor Líquido	5.285,84	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.897,36 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e noventa e sete 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1		Admissão: 18/01/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,08	99,08					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,94	12,02					
998	I.N.S.S.	8,85		284,06				
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,98				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.210,40	313,04				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 36917-9			Agência: 290 - 9	Valor Líquido	↗			2.897,36
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.096,90	3.210,40	3.210,40	256,83	2.645,60	7,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1		Admissão: 18/01/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.096,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,08	99,08					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,94	12,02					
998	I.N.S.S.	8,85		284,06				
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,98				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.210,40	313,04				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 36917-9			Agência: 290 - 9	Valor Líquido	↗			2.897,36
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.096,90	3.210,40	3.210,40	256,83	2.645,60	7,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.276,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e setenta e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/11/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,45	142,45		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,87		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,50	901,79		
998	I.N.S.S.	10,54		551,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		392,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.235,91	958,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Valor Líquido	4.276,95	
Agência: 295 - X			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.235,91	5.235,91	418,87	4.684,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/11/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,45	142,45		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	187,87		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,50	901,79		
998	I.N.S.S.	10,54		551,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		392,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.235,91	958,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Valor Líquido	4.276,95	
Agência: 295 - X			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.235,91	5.235,91	418,87	4.684,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.226,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e vinte e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO PSICOLOGO	251510	6	1		Admissão: 26/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,31	198,31					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	11,34		773,41				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		766,41				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.818,55	1.591,82				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52023-3			Agência: 6844 - 6	Valor Líquido	↔			5.226,73
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.337,84	6.818,55	6.818,55	545,48	6.045,14	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO PSICOLOGO	251510	6	1		Admissão: 26/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.337,84					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,31	198,31					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	11,34		773,41				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		766,41				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.818,55	1.591,82				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52023-3			Agência: 6844 - 6	Valor Líquido	↔			5.226,73
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.337,84	6.818,55	6.818,55	545,48	6.045,14	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.360,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI, na conta 100.072, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e trezentos e sessenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1			
			Admissão:	05/08/2019			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	26,00	8.620,96				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	41,50	41,50				
241	TRIENIO	224,21	224,21				
940	DIFERENCA DE FERIAS	311,24	311,24				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	103,74	103,74				
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,60	1,60				
806	MEDIA HORAS FERIAS	215,27	215,27				
807	VANTAGENS FERIAS	67,55	67,55				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	523,08				
8783	DIAS FERIAS	4,00	1.284,80				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	121,18				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75				
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.548,53			
812	INSS FERIAS	5,79		121,18			
998	I.N.S.S.	9,52		908,85			
942	IRRF FERIAS	27,50		422,59			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.398,53			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			11.759,88	4.399,68			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1			Agência: 295 - X	Valor Líquido	7.360,20		
Salário Base			Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26			7.786,02	11.638,70	931,09	8.758,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1			
			Admissão:	05/08/2019			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	26,00	8.620,96				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	41,50	41,50				
241	TRIENIO	224,21	224,21				
940	DIFERENCA DE FERIAS	311,24	311,24				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	103,74	103,74				
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,60	1,60				
806	MEDIA HORAS FERIAS	215,27	215,27				
807	VANTAGENS FERIAS	67,55	67,55				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	523,08				
8783	DIAS FERIAS	4,00	1.284,80				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	121,18				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75				
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.548,53			
812	INSS FERIAS	5,79		121,18			
998	I.N.S.S.	9,52		908,85			
942	IRRF FERIAS	27,50		422,59			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.398,53			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			11.759,88	4.399,68			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1			Agência: 295 - X	Valor Líquido	7.360,20		
Salário Base			Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26			7.786,02	11.638,70	931,09	8.758,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.491,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,23	142,23				
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,73				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	983,67				
998	I.N.S.S.	10,40		524,14			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,71			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.359,07	867,85			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 4.491,22		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	5.038,03	5.038,03	403,04	4.473,23	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,23	142,23				
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,73				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	983,67				
998	I.N.S.S.	10,40		524,14			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,71			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.359,07	867,85			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 4.491,22		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	5.038,03	5.038,03	403,04	4.473,23	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.473,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e setenta e três reais e sessenta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		17/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRienio	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,59		394,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,07	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.111,08	637,43	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Valor Líquido	3.473,65	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.111,08	4.111,08	328,88	3.716,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		17/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRienio	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,59		394,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,07	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.111,08	637,43	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Valor Líquido	3.473,65	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.111,08	4.111,08	328,88	3.716,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.267,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e sessenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI: TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,59		394,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,07	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.111,08	843,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100074-8			Valor Líquido	3.267,67	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.111,08	4.111,08	328,88	3.716,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI: TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,59		394,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,07	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.111,08	843,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100074-8			Valor Líquido	3.267,67	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.111,08	4.111,08	328,88	3.716,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **6.718,00 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e dezoito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	265,15	265,15		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	355,05		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,47	1.775,27		
998	I.N.S.S.	10,07		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.336,43	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.026,77	2.308,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	6.718,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.026,77	722,14	8.117,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	265,15	265,15		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	355,05		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,47	1.775,27		
998	I.N.S.S.	10,07		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.336,43	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.026,77	2.308,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	6.718,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.026,77	722,14	8.117,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 10.283,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dez mil e duzentos e oitenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial			
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA ENFERMEIRO (A)			223505	1	1			
				Admissão:		01/04/2013			
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS			261,60	261,60				
241	TRIENTIO			531,93	531,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	339,52				
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			115,20	1.697,61				
210	ADICIONAL DE FUNCAO			3.485,77	3.485,77				
999	IMPOSTO DE RENDA			27,50			2.664,63		
					Total de Vencimentos		Total de Descontos		
					12.947,73		2.664,63		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2					Agência: 295 - X		Valor Líquido →		
							10.283,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
6.348,90		0,00		12.947,73		1.035,81		12.947,73	
								Faixa IRRF	
								27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial			
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA ENFERMEIRO (A)			223505	1	1			
				Admissão:		01/04/2013			
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos		
8781	DIAS NORMAIS			30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS			261,60	261,60				
241	TRIENTIO			531,93	531,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	339,52				
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			115,20	1.697,61				
210	ADICIONAL DE FUNCAO			3.485,77	3.485,77				
999	IMPOSTO DE RENDA			27,50			2.664,63		
					Total de Vencimentos		Total de Descontos		
					12.947,73		2.664,63		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2					Agência: 295 - X		Valor Líquido →		
							10.283,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	
6.348,90		0,00		12.947,73		1.035,81		12.947,73	
								Faixa IRRF	
								27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.371,67 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e setenta e um reais e sessenta e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1		26/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.387,38				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	277,48				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	45,15	45,15				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07				
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		110,99			
998	I.N.S.S.	7,68		123,08			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
8792	DIAS FALTAS	4,00		221,98			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.935,93	564,26			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56861-9			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	1.371,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.664,86		1.602,96	1.602,96	128,23	1.038,16	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1		26/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.387,38				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	277,48				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	45,15	45,15				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07				
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		110,99			
998	I.N.S.S.	7,68		123,08			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
8792	DIAS FALTAS	4,00		221,98			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.935,93	564,26			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56861-9			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	1.371,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.664,86		1.602,96	1.602,96	128,23	1.038,16	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.954,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8016	GILMARA SANTOS LOPES TEC. ENFERMAGEM			322205	1	1	
				Admissão:		22/07/2023	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS			107,42	107,42		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	149,77		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			90,70	748,86		
998	I.N.S.S.			10,16		479,81	
999	IMPOSTO DE RENDA			22,50		272,48	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL			0,00		15,00	
					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
					4.721,45	767,29	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0					Valor Líquido	3.954,16	
					↔		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00		4.721,45	4.721,45	377,71	4.156,65	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8016	GILMARA SANTOS LOPES TEC. ENFERMAGEM			322205	1	1	
				Admissão:		22/07/2023	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS			30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS			107,42	107,42		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	149,77		
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%			90,70	748,86		
998	I.N.S.S.			10,16		479,81	
999	IMPOSTO DE RENDA			22,50		272,48	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL			0,00		15,00	
					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
					4.721,45	767,29	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0					Valor Líquido	3.954,16	
					↔		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00		4.721,45	4.721,45	377,71	4.156,65	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.650,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e cinqüenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO AUXILIAR DE FARMACIA	515210	7	1	
		Admissão:	02/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.745,40		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	54,61	54,61		
998	I.N.S.S.	7,82		140,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,01	149,55	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100501-4			Valor Líquido	1.650,46	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.745,40	1.800,01	1.800,01	144,00	1.235,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO AUXILIAR DE FARMACIA	515210	7	1	
		Admissão:	02/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.745,40		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	54,61	54,61		
998	I.N.S.S.	7,82		140,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,01	149,55	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100501-4			Valor Líquido	1.650,46	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.745,40	1.800,01	1.800,01	144,00	1.235,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.787,23 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 e oitenta e sete reais e vinte e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1			
		Admissão:		01/04/2013			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,50	89,50				
241	TRINIO	240,17	240,17				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	8,83		281,61			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,81			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.189,95	402,72			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100005-5			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 2.787,23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.860,28	3.189,95	3.189,95	255,19	2.908,34	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1			
		Admissão:		01/04/2013			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.860,28				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,50	89,50				
241	TRINIO	240,17	240,17				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	8,83		281,61			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,81			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,30			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.189,95	402,72			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100005-5			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 2.787,23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.860,28	3.189,95	3.189,95	255,19	2.908,34	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.713,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e treze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1		Admissão: 31/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.858,14					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1,94	1,94					
998	I.N.S.S.	7,86		146,22				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.860,08	146,22				
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9			Agência: 0148 - 1	Valor Líquido	⇨			1.713,86
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.858,14	1.860,08	1.860,08	148,80	1.295,28	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1		Admissão: 31/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.858,14					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1,94	1,94					
998	I.N.S.S.	7,86		146,22				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.860,08	146,22				
BANCO DO BRASIL 1 conta: 27179-9			Agência: 0148 - 1	Valor Líquido	⇨			1.713,86
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.858,14	1.860,08	1.860,08	148,80	1.295,28	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.277,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e setenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	137,09	137,09		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,80		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,04	906,24		
998	I.N.S.S.	10,54		551,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		392,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,07	959,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Valor Líquido	4.277,05	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.236,07	5.236,07	418,88	4.684,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	137,09	137,09		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,80		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,04	906,24		
998	I.N.S.S.	10,54		551,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		392,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,07	959,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Valor Líquido	4.277,05	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.236,07	5.236,07	418,88	4.684,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.520,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e vinte 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8020		GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM		322205	1	1
				Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,05	141,05		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRINIO	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,07	958,33		
998	I.N.S.S.	10,45		533,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.433,62	913,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8			Valor Líquido	4.520,11	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.102,54	5.102,54	408,20	4.569,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8020		GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM		322205	1	1
				Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,05	141,05		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRINIO	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,07	958,33		
998	I.N.S.S.	10,45		533,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.433,62	913,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8			Valor Líquido	4.520,11	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.102,54	5.102,54	408,20	4.569,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.990,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME ROSSINI NEUMANN, na conta 100.359, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	14,32	14,32		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	160,35		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		534,44	
812	INSS FERIAS	10,23		65,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,56	
998	I.N.S.S.	9,00		304,12	
942	IRRF FERIAS	22,50		41,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.018,98	1.028,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100359-3			Valor Líquido	2.990,53	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.018,98	4.018,98	321,51	3.061,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	14,32	14,32		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	160,35		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		534,44	
812	INSS FERIAS	10,23		65,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,56	
998	I.N.S.S.	9,00		304,12	
942	IRRF FERIAS	22,50		41,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.018,98	1.028,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100359-3			Valor Líquido	2.990,53	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.018,98	4.018,98	321,51	3.061,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.674,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e setenta e quatro reais e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024		HILDA CARDOSO CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.153,90	479,81	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36522-x			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido 	3.674,09
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024		HILDA CARDOSO CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.153,90	479,81	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36522-x			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido 	3.674,09
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.187,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitenta e sete reais e treze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,04	141,04		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,56		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,25	800,92		
998	I.N.S.S.	10,45		532,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,78	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.099,68	912,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8			Valor Líquido	4.187,13	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.099,68	5.099,68	407,97	4.566,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	572,17		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,04	141,04		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,56		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	47,07		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,25	800,92		
998	I.N.S.S.	10,45		532,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,78	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.099,68	912,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8			Valor Líquido	4.187,13	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.099,68	5.099,68	407,97	4.566,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **6.644,57 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e quarenta e quatro reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
			Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	261,47	261,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	338,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,95	1.693,93		
998	I.N.S.S.	10,18		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.308,58	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.925,49	2.280,92	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6			Valor Líquido	6.644,57	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.925,49	714,03	8.016,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
			Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	261,47	261,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	338,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,95	1.693,93		
998	I.N.S.S.	10,18		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.308,58	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.925,49	2.280,92	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6			Valor Líquido	6.644,57	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	8.925,49	714,03	8.016,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.988,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e oitenta e oito reais e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.543,62		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,96		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	192,73	192,73		
998	I.N.S.S.	11,15		708,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		656,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.352,31	1.364,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100098-5			Valor Líquido →	4.988,03	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	6.352,31	6.352,31	508,18	5.644,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8026	IONE MARTINS LOPES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.543,62		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	615,96		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	192,73	192,73		
998	I.N.S.S.	11,15		708,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		656,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.352,31	1.364,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100098-5			Valor Líquido →	4.988,03	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	6.352,31	6.352,31	508,18	5.644,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 833,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1		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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
963,08	963,08	963,08	77,04	398,28	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1		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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
963,08	963,08	963,08	77,04	398,28	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.191,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e noventa e um reais e oitenta e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,41	142,41		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	202,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,57	1.011,99		
998	I.N.S.S.	10,43		528,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.072,20	880,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Valor Líquido	4.191,88	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.072,20	5.072,20	405,77	4.507,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,41	142,41		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	202,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,57	1.011,99		
998	I.N.S.S.	10,43		528,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.072,20	880,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Valor Líquido	4.191,88	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.072,20	5.072,20	405,77	4.507,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		16/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79542-9			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:	
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		16/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79542-9			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.233,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e trinta e três reais e oitenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat			
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 01/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	11,35		775,00			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.829,95	1.596,11			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57579-8			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	⇒ 5.233,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat			
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 01/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	11,35		775,00			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.829,95	1.596,11			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57579-8			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	⇒ 5.233,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.379,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e setenta e nove reais e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 01/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,95	69,95				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,70				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,69	578,51				
998	I.N.S.S.	8,27		224,18			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.711,42	332,39			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36342-1			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 2.379,03		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	2.711,42	2.711,42	216,91	2.146,62	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 01/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,95	69,95				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,70				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,69	578,51				
998	I.N.S.S.	8,27		224,18			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.711,42	332,39			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36342-1			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 2.379,03		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	2.711,42	2.711,42	216,91	2.146,62	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.285,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	5.285,84	
conta salário: 44095-7			➡		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	5.285,84	
conta salário: 44095-7			➡		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.523,80 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e quinhentos e vinte e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,51	32,51		
241	TRienio	93,20	93,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,10		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,55	0,55		
806	MEDIA HORAS FERIAS	77,87	77,87		
807	VANTAGENS FERIAS	50,08	50,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	190,63		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	523,06		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		612,32	
812	INSS FERIAS	10,83		82,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,05	
998	I.N.S.S.	9,59		393,81	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,51	32,51		
241	TRienio	93,20	93,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,10		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,55	0,55		
806	MEDIA HORAS FERIAS	77,87	77,87		
807	VANTAGENS FERIAS	50,08	50,08		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	190,63		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	523,06		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		612,32	
812	INSS FERIAS	10,83		82,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,05	
998	I.N.S.S.	9,59		393,81	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 03/07/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
942	IRRF FERIAS	27,50		67,52				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,46				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.869,66	1.345,86				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100102-7			Agência: 295 - X	Valor Líquido	➡			3.523,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	4.869,66	4.869,66	389,57	3.689,26	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 03/07/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
942	IRRF FERIAS	27,50		67,52				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,46				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.869,66	1.345,86				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100102-7			Agência: 295 - X	Valor Líquido	➡			3.523,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	4.869,66	4.869,66	389,57	3.689,26	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.096,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e noventa e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO ESCRITURARIO (A)	411005	2	1			
		Admissão:		07/05/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	41,67	41,67				
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00				
998	I.N.S.S.	7,76		132,40			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.328,53	232,29			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57718-9			Valor Líquido	2.096,24			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.664,86		1.706,53	1.706,53	136,52	1.141,73		0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO ESCRITURARIO (A)	411005	2	1			
		Admissão:		07/05/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	41,67	41,67				
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	311,00	311,00				
998	I.N.S.S.	7,76		132,40			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.328,53	232,29			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57718-9			Valor Líquido	2.096,24			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.664,86		1.706,53	1.706,53	136,52	1.141,73		0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.868,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOELMA MATOS BERTOLLI, na conta 13.825, agência 7046 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta e oito reais e trinta e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI PSICOLOGO	251510	6	1			
			Admissão:		03/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.896,81				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57				
998	I.N.S.S.	11,06		681,26			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		610,76			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.160,38	1.292,02			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13825-8			Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	↔ 4.868,36		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.337,84	6.160,38	6.160,38	492,83	5.479,12	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI PSICOLOGO	251510	6	1			
			Admissão:		03/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.896,81				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57				
998	I.N.S.S.	11,06		681,26			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		610,76			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.160,38	1.292,02			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13825-8			Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	↔ 4.868,36		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.337,84	6.160,38	6.160,38	492,83	5.479,12	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.757,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cinquenta e sete reais e cinquenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1		Admissão: 05/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	56,65	56,65				
241	TRINIO	50,68	50,68				
998	I.N.S.S.	7,90		151,43			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,05			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.917,98	160,48			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100105-1			Agência: 295 - X	Valor Líquido	1.757,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.810,65		1.917,98	1.917,98	153,43	1.766,55	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1		Admissão: 05/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.810,65				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	56,65	56,65				
241	TRINIO	50,68	50,68				
998	I.N.S.S.	7,90		151,43			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,05			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.917,98	160,48			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100105-1			Agência: 295 - X	Valor Líquido	1.757,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.810,65		1.917,98	1.917,98	153,43	1.766,55	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 532,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE RIBAS LOPES, na conta 100.106, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	114,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,73		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,13		
940	DIFERENCA DE FERIAS	93,10	93,10		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,04	31,04		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.029,44	1.029,44		
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.385,45		
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,25	63,46		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.345,50	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		123,97	
812	INSS FERIAS	11,17		619,02	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
A TRANSPORTAR			*****	*****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	114,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,73		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,13		
940	DIFERENCA DE FERIAS	93,10	93,10		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,04	31,04		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.029,44	1.029,44		
807	VANTAGENS FERIAS	244,75	244,75		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.385,45		
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.882,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,25	63,46		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.345,50	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		123,97	
812	INSS FERIAS	11,17		619,02	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
A TRANSPORTAR			*****	*****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1				
		Admissão:		10/01/2022				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
998	I.N.S.S.	7,50		44,31				
942	IRRF FERIAS	27,50		577,29				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.256,65	5.724,15				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇨			532,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	6.132,68	6.132,68	490,61	532,50	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1				
		Admissão:		10/01/2022				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
998	I.N.S.S.	7,50		44,31				
942	IRRF FERIAS	27,50		577,29				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.256,65	5.724,15				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇨			532,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	6.132,68	6.132,68	490,61	532,50	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.906,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e seis reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8036	JOSIANE MORENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 11/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,89	142,89				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,29	927,12				
998	I.N.S.S.	10,36		514,73			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,59			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.970,83	1.064,30			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8			Agência: 4703 - 1	Valor Líquido	⇒ 3.906,53		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	4.970,83	4.970,83	397,66	4.406,03	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8036	JOSIANE MORENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 11/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,89	142,89				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	185,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,29	927,12				
998	I.N.S.S.	10,36		514,73			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,59			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.970,83	1.064,30			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8			Agência: 4703 - 1	Valor Líquido	⇒ 3.906,53		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	4.970,83	4.970,83	397,66	4.406,03	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 258,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Duzentos e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8040	JULIANA GUARANY SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		11/11/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	109,74		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
241	TRINIO	47,84	47,84		
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,06	48,06		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,03	16,03		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,04	0,04		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,45	1,45		
807	VANTAGENS FERIAS	308,22	308,22		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	599,30		
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.488,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.201,11	
812	INSS FERIAS	8,18		196,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,53	
998	I.N.S.S.	7,50		21,90	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.689,24	2.430,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100114-0			Valor Líquido	258,38	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.689,24	2.689,24	215,13	266,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8040	JULIANA GUARANY SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		11/11/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	109,74		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
241	TRINIO	47,84	47,84		
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,06	48,06		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,03	16,03		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,04	0,04		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,45	1,45		
807	VANTAGENS FERIAS	308,22	308,22		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	599,30		
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.488,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.201,11	
812	INSS FERIAS	8,18		196,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,53	
998	I.N.S.S.	7,50		21,90	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.689,24	2.430,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100114-0			Valor Líquido	258,38	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.689,24	2.689,24	215,13	266,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **6.973,42 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e setenta e três reais e quarenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1	
		Admissão:	04/09/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	193,15	193,15		
241	TRINIO	141,06	141,06		
256	AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,45		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,53	7,25		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,65		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.201,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.135,64	2.162,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 15446-6                      Agência: 4752 - X			Valor Líquido →	6.973,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	7.786,02	8.535,64	682,85	7.626,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1	
		Admissão:	04/09/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.159,58		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	193,15	193,15		
241	TRINIO	141,06	141,06		
256	AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,45		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,53	7,25		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,65		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.201,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.135,64	2.162,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 15446-6                      Agência: 4752 - X			Valor Líquido →	6.973,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.159,58	7.786,02	8.535,64	682,85	7.626,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.536,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAIQUE SOARES DA CONCEICA, na conta 40.416, agência 4752 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1	
		Admissão:	07/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.307,22		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
998	I.N.S.S.	7,62		116,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.653,14	116,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40416-0			Valor Líquido	1.536,34	
Agência: 4752 - x			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.533,14	1.533,14	122,65	968,34	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1	
		Admissão:	07/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.307,22		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
998	I.N.S.S.	7,62		116,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.653,14	116,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40416-0			Valor Líquido	1.536,34	
Agência: 4752 - x			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.533,14	1.533,14	122,65	968,34	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.643,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.153,90	510,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1			Valor Líquido	3.643,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/03/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.153,90	510,90	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1			Valor Líquido	3.643,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.305,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS TEC. SEG. TRABALHO	351605	12	1		Admissão: 17/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.172,57					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	167,76	167,76					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	10,61		566,46				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,81				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.340,33	1.035,27				
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 108916-1			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	↗			4.305,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.172,57	5.340,33	5.340,33	427,22	4.773,87	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS TEC. SEG. TRABALHO	351605	12	1		Admissão: 17/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.172,57					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	167,76	167,76					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	10,61		566,46				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,81				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.340,33	1.035,27				
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 108916-1			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	↗			4.305,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.172,57	5.340,33	5.340,33	427,22	4.773,87	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.840,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.999,35	158,76	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.840,59	
conta corrente: 100125-6			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.999,35	158,76	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.840,59	
conta corrente: 100125-6			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.724,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e vinte e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:	08/04/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,93		157,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.979,93	255,77	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57595-x			Valor Líquido	1.724,16	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:	08/04/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,93		157,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.979,93	255,77	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57595-x			Valor Líquido	1.724,16	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 860,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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			Valor Líquido	860,75	
conta salário: 41534-0			⇒		
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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			Valor Líquido	860,75	
conta salário: 41534-0			⇒		
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.684,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1				
		Admissão:		17/02/2016				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09					
241	TRIEONIO	93,20	93,20					
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08					
998	I.N.S.S.	7,83		141,73				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.934,23	249,94				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇨			1.684,29
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.664,86	1.810,15	1.810,15	144,81	1.668,42	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1				
		Admissão:		17/02/2016				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09					
241	TRIEONIO	93,20	93,20					
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08					
998	I.N.S.S.	7,83		141,73				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.934,23	249,94				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇨			1.684,29
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.664,86	1.810,15	1.810,15	144,81	1.668,42	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.685,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e seiscentos e oitenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE CONTADOR	252210	2	1
		Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,30	268,30		
256	AJUDA DE CUSTO	1.497,63	1.497,63		
998	I.N.S.S.	10,28		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.285,89	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.340,63	2.654,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9			Valor Líquido →	7.685,64	
Agência: 6509 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	8.843,00	707,44	7.934,15	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE CONTADOR	252210	2	1
		Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,30	268,30		
256	AJUDA DE CUSTO	1.497,63	1.497,63		
998	I.N.S.S.	10,28		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.285,89	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	460,25		460,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.340,63	2.654,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9			Valor Líquido →	7.685,64	
Agência: 6509 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	7.786,02	8.843,00	707,44	7.934,15	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.940,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA ASSISTENTE DE SAU	411010	2	1			
		Admissão:		06/12/2018			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.891,39				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	90,47	90,47				
241	TRINIO	60,70	60,70				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	8,96		297,81			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,63			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,46			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.324,96	384,90			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100128-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 2.940,06		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.891,39	3.324,96	3.324,96	265,99	3.027,15	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA ASSISTENTE DE SAU	411010	2	1			
		Admissão:		06/12/2018			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.891,39				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	90,47	90,47				
241	TRINIO	60,70	60,70				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	8,96		297,81			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,63			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		14,46			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.324,96	384,90			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100128-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 2.940,06		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.891,39	3.324,96	3.324,96	265,99	3.027,15	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.642,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
241	TRINIO	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.	8,68		264,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,18	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.045,95	403,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100132-9			Valor Líquido	2.642,55	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	3.045,95	3.045,95	243,67	2.781,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
241	TRINIO	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.	8,68		264,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,18	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.045,95	403,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100132-9			Valor Líquido	2.642,55	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	3.045,95	3.045,95	243,67	2.781,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.306,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat				
8454	KESIA SUELI DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 22/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	516,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80700-1			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	↔			3.306,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat				
8454	KESIA SUELI DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 22/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	516,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80700-1			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	↔			3.306,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.036,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e trinta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	134,84	134,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,38	857,44		
998	I.N.S.S.	10,26		497,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.850,59	814,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 1092-8			Valor Líquido	4.036,17	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.850,59	4.850,59	388,04	4.285,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	134,84	134,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,38	857,44		
998	I.N.S.S.	10,26		497,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.850,59	814,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 1092-8			Valor Líquido	4.036,17	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.850,59	4.850,59	388,04	4.285,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.119,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e dezenove 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 13/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	7,94		158,76			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.330,43	210,76			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13653-0			Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	⇒ 2.119,67		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 13/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04				
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	7,94		158,76			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.330,43	210,76			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13653-0			Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	⇒ 2.119,67		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.740,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.999,35	258,65	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57020-6			Valor Líquido →	1.740,70	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8394	LARISSA MORAIS GUEDES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	05/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.999,35	258,65	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57020-6			Valor Líquido →	1.740,70	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.679,12 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e nove 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	36,79	36,79		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,11		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,87	0,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	120,67	120,67		
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	213,68		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,35	534,09		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		669,70	
812	INSS FERIAS	11,17		95,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,96	
998	I.N.S.S.	9,81		423,54	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	36,79	36,79		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,11		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,87	0,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	120,67	120,67		
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	213,68		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,35	534,09		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		669,70	
812	INSS FERIAS	11,17		95,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,96	
998	I.N.S.S.	9,81		423,54	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/07/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
942	IRRF FERIAS	27,50		89,32			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,88			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.174,22	1.495,10			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100149-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.679,12		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	5.174,22	5.174,22	413,93	3.872,00	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/07/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
942	IRRF FERIAS	27,50		89,32			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,88			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.174,22	1.495,10			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100149-3			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.679,12		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	5.174,22	5.174,22	413,93	3.872,00	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.980,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitenta reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,93	142,93		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,53		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,99	813,16		
998	I.N.S.S.	8,09		231,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,76	
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		442,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.095,92	1.115,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7			Valor Líquido	3.980,54	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.652,48	5.095,92	407,67	4.422,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,93	142,93		
241	TRIEONIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,53		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,99	813,16		
998	I.N.S.S.	8,09		231,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,76	
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		442,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.095,92	1.115,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7			Valor Líquido	3.980,54	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	1.652,48	5.095,92	407,67	4.422,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.713,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e treze reais e oitenta e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	6	1	
		Admissão:		14/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	125,83	125,83		
241	TRINIO	88,06	88,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,73	622,69		
998	I.N.S.S.	9,87		433,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,39	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.389,63	675,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Valor Líquido	3.713,88	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.389,63	4.389,63	351,17	3.956,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	6	1	
		Admissão:		14/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	125,83	125,83		
241	TRINIO	88,06	88,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,73	622,69		
998	I.N.S.S.	9,87		433,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,39	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.389,63	675,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Valor Líquido	3.713,88	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11	4.389,63	4.389,63	351,17	3.956,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.483,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e oitenta e três reais e setenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
998	I.N.S.S.	7,77		133,34	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.716,95	233,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4			Valor Líquido	1.483,72	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.716,95	1.716,95	137,35	1.152,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
998	I.N.S.S.	7,77		133,34	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.716,95	233,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4			Valor Líquido	1.483,72	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.716,95	1.716,95	137,35	1.152,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.222,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 vinte e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.607,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9799-3			Valor Líquido	5.222,35	
Agência: 5934 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.607,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9799-3			Valor Líquido	5.222,35	
Agência: 5934 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.306,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	516,81			
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 37926-3			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	⇒ 3.306,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	516,81			
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 37926-3			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	⇒ 3.306,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.097,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e noventa e sete reais e trinta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058		LILIANE ASSIS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,99	141,99		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,79	922,99		
998	I.N.S.S.	10,35		513,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,72	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.964,98	867,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100163-9			Valor Líquido	4.097,35	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.964,98	4.964,98	397,19	4.451,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8058		LILIANE ASSIS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	20/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,99	141,99		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,79	922,99		
998	I.N.S.S.	10,35		513,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,72	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.964,98	867,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100163-9			Valor Líquido	4.097,35	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.964,98	4.964,98	397,19	4.451,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.201,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA RODRIGUES DA CRU, na conta 13.887, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e duzentos e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		
		Admissão:		08/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.602,07			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	14,32	14,32			
241	TRIEONIO	288,26	288,26			
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80			
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	173,17			
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		568,65		
812	INSS FERIAS	10,51		72,92		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,37		
998	I.N.S.S.	9,24		338,71		
942	IRRF FERIAS	22,50		51,10		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,54		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
			Valor Líquido →	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		
		Admissão:		08/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.602,07			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	1.373,20			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	14,32	14,32			
241	TRIEONIO	288,26	288,26			
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80			
807	VANTAGENS FERIAS	76,09	76,09			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	173,17			
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	112,96			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		568,65		
812	INSS FERIAS	10,51		72,92		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,37		
998	I.N.S.S.	9,24		338,71		
942	IRRF FERIAS	22,50		51,10		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,54		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			*****	*****		
			Valor Líquido →	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	08/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.358,49	1.157,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8			Valor Líquido	3.201,20	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.358,49	4.358,49	348,67	3.309,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	08/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.358,49	1.157,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8			Valor Líquido	3.201,20	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.358,49	4.358,49	348,67	3.309,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.452,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,79	32,79		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,39		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	160,35		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,52	519,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		534,44	
812	INSS FERIAS	10,23		65,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,01	
998	I.N.S.S.	9,48		380,15	
942	IRRF FERIAS	22,50		41,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,89	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.650,97	1.198,46	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X			Valor Líquido	3.452,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.650,97	4.650,97	372,07	3.605,40	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO \*\*\*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.975,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,79	32,79		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,39		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,81	35,81		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	160,35		
8783	DIAS FERIAS	4,00	443,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,52	519,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		534,44	
812	INSS FERIAS	10,23		65,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,01	
998	I.N.S.S.	9,48		380,15	
942	IRRF FERIAS	22,50		41,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,89	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.650,97	1.198,46	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X Agência: 295 - X			Valor Líquido	3.452,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.650,97	4.650,97	372,07	3.605,40	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.325,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	10	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	71,45	71,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,72		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,53	536,27		
998	I.N.S.S.	8,21		218,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,18	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.667,06	341,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.325,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.667,06	2.667,06	213,36	2.448,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	10	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	71,45	71,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,72		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,53	536,27		
998	I.N.S.S.	8,21		218,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,18	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.667,06	341,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.325,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.667,06	2.667,06	213,36	2.448,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.230,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e duzentos e trinta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		30/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3,58	3,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,28		345,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.718,98	488,78	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8			Valor Líquido	3.230,20	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.718,98	3.718,98	297,51	3.154,18	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		30/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3,58	3,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,28		345,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.718,98	488,78	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8			Valor Líquido	3.230,20	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.718,98	3.718,98	297,51	3.154,18	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.383,80 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e oitenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	96,09	96,09		
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.	9,42		369,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.918,91	535,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100178-7			Valor Líquido	3.383,80	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.631,97		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	801,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	96,09	96,09		
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.	9,42		369,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.918,91	535,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100178-7			Valor Líquido	3.383,80	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.311,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e onze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 09/11/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	510,90				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100179-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↗			3.311,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 09/11/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	510,90				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100179-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↗			3.311,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.225,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,34	140,34		
241	TRienio	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,06		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,74	33,74		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,55	4,55		
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,96	140,96		
807	VANTAGENS FERIAS	340,64	340,64		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.158,21		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,78	452,11		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.810,66	
812	INSS FERIAS	10,48		485,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,13	
998	I.N.S.S.	7,51		106,71	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,34	140,34		
241	TRienio	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,06		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,74	33,74		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,55	4,55		
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,96	140,96		
807	VANTAGENS FERIAS	340,64	340,64		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.158,21		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,78	452,11		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.810,66	
812	INSS FERIAS	10,48		485,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,13	
998	I.N.S.S.	7,51		106,71	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM			322205	1	1	
				Admissão:		08/08/2018	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS			22,50		336,65	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL			0,00		15,00	
					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
					6.053,94	4.828,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100181-7					Valor Líquido	1.225,27	
					⇒		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00		6.053,94	6.053,94	484,31	1.240,27	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM			322205	1	1	
				Admissão:		08/08/2018	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS			22,50		336,65	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL			0,00		15,00	
					Total de Vencimentos	Total de Descontos	
					6.053,94	4.828,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100181-7					Valor Líquido	1.225,27	
					⇒		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.433,00		6.053,94	6.053,94	484,31	1.240,27	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.290,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e duzentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA ENFERMEIRO(A) CCIH	223505	1	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	2.062,49		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	215,11	215,11		
940	DIFERENCA DE FERIAS	150,57	150,57		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,19	50,19		
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.619,86		
8783	DIAS FERIAS	21,00	4.661,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.863,55	
812	INSS FERIAS	9,82		636,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,16	
998	I.N.S.S.	8,17		209,49	
942	IRRF FERIAS	27,50		979,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.042,52	6.752,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Valor Líquido	2.290,43	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.786,02	9.042,52	723,40	2.290,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA ENFERMEIRO(A) CCIH	223505	1	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	2.062,49		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	215,11	215,11		
940	DIFERENCA DE FERIAS	150,57	150,57		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,19	50,19		
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.619,86		
8783	DIAS FERIAS	21,00	4.661,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.863,55	
812	INSS FERIAS	9,82		636,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		63,16	
998	I.N.S.S.	8,17		209,49	
942	IRRF FERIAS	27,50		979,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.042,52	6.752,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Valor Líquido	2.290,43	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.874,96	7.786,02	9.042,52	723,40	2.290,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.643,76 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA ASSIST ADM	411010	14	1		Admissão: 08/11/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69				
998	I.N.S.S.	8,76		273,33			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,27			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.120,93	477,17			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Valor Líquido	2.643,76			
			→				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
3.026,24		3.120,93	3.120,93	249,67	2.556,13		7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA ASSIST ADM	411010	14	1		Admissão: 08/11/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69				
998	I.N.S.S.	8,76		273,33			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,27			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		181,57			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.120,93	477,17			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Valor Líquido	2.643,76			
			→				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
3.026,24		3.120,93	3.120,93	249,67	2.556,13		7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **6.866,50 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e sessenta e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 08/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,79	269,79				
241	TRINIO	531,93	531,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	372,74				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,47	1.863,69				
998	I.N.S.S.	9,40		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.513,17			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			9.669,45	2.802,95			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100184-1			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	6.866,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	9.669,45	773,55	8.760,60	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 08/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,79	269,79				
241	TRINIO	531,93	531,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	372,74				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,47	1.863,69				
998	I.N.S.S.	9,40		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.513,17			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			9.669,45	2.802,95			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100184-1			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	6.866,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	9.669,45	773,55	8.760,60	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		18/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56757-4			Valor Líquido	3.343,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		18/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56757-4			Valor Líquido	3.343,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 23/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
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.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36492-4			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 23/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.204,13				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	228,87				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
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.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	479,81			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36492-4			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 3.343,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.506,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e seis reais e noventa e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 02/05/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65					
241	TRIEONIO	354,62	354,62					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	11,48		824,65				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		852,98				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			7.184,57	1.677,63				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100192-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇨			5.506,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	7.184,57	7.184,57	574,76	6.359,92	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 02/05/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65					
241	TRIEONIO	354,62	354,62					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	11,48		824,65				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		852,98				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			7.184,57	1.677,63				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100192-2			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇨			5.506,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	7.184,57	7.184,57	574,76	6.359,92	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 9.073,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Nove mil e setenta e três reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	1	1		Admissão: 04/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.742,11					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	336,11	336,11					
256	AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	8,00		908,85				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.978,24				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			11.960,62	2.887,09				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Agência: 1546 - 6	Valor Líquido	↔			9.073,53
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
10.742,11		7.786,02	11.360,62	908,84	10.451,77		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	1	1		Admissão: 04/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.742,11					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	336,11	336,11					
256	AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	8,00		908,85				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.978,24				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			11.960,62	2.887,09				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Agência: 1546 - 6	Valor Líquido	↔			9.073,53
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
10.742,11		7.786,02	11.360,62	908,84	10.451,77		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.799,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		01/04/2015	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
241	TRienio	92,14	92,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,98		165,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.072,07	272,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5			Valor Líquido	1.799,78	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.072,07	2.072,07	165,76	1.906,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		01/04/2015	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
241	TRienio	92,14	92,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,98		165,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.072,07	272,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5			Valor Líquido	1.799,78	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.072,07	2.072,07	165,76	1.906,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.085,74 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Um mil e oitenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	143,12	143,12		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,85		
940	DIFERENCA DE FERIAS	100,26	100,26		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	41,90	41,90		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	25,44	25,44		
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,25	18,25		
806	MEDIA HORAS FERIAS	832,96	832,96		
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,22		
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.103,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,13	353,85		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.466,18	
812	INSS FERIAS	10,99		618,17	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,43	
998	I.N.S.S.	7,50		94,95	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	143,12	143,12		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	353,85		
940	DIFERENCA DE FERIAS	100,26	100,26		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	41,90	41,90		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	25,44	25,44		
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,25	18,25		
806	MEDIA HORAS FERIAS	832,96	832,96		
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,22		
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.103,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,13	353,85		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.466,18	
812	INSS FERIAS	10,99		618,17	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,43	
998	I.N.S.S.	7,50		94,95	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 08/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
942	IRRF FERIAS	27,50		540,52				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.890,99	5.805,25				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100365-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	➡			1.085,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	6.890,99	6.890,99	551,27	1.100,74	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 08/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
942	IRRF FERIAS	27,50		540,52				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			6.890,99	5.805,25				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100365-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	➡			1.085,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	6.890,99	6.890,99	551,27	1.100,74	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.261,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e sessenta e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA ZELADOR	514120	6	1
		Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.345,28		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	104,67	104,67		
241	TRINIO	374,53	374,53		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,35		357,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,57	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.824,48	563,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100248-1			Valor Líquido	3.261,16	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,28	3.824,48	3.824,48	305,95	3.466,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA ZELADOR	514120	6	1
		Admissão:	03/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.345,28		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	104,67	104,67		
241	TRINIO	374,53	374,53		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,35		357,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,57	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.824,48	563,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100248-1			Valor Líquido	3.261,16	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.345,28	3.824,48	3.824,48	305,95	3.466,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Novecentos e vinte reais e quarenta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

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	30,00	995,08		
998		I.N.S.S.	7,50		74,63	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				995,08	74,63	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1				Valor Líquido	920,45	
				↔		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

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	30,00	995,08		
998		I.N.S.S.	7,50		74,63	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				995,08	74,63	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1				Valor Líquido	920,45	
				↔		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	430,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 434,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatrocentos e trinta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
			Admissão:	18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	204,13		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	124,56	124,56		
940	DIFERENCA DE FERIAS	89,43	89,43		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,81	29,81		
805	MEDIA VALOR FERIAS	168,87	168,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,00	11,00		
807	VANTAGENS FERIAS	830,54	830,54		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.259,62		
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.768,46		
149	PERICULOSIDADE	30,00	61,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.100,55	
812	INSS FERIAS	10,64		536,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,21	
998	I.N.S.S.	7,50		38,18	
942	IRRF FERIAS	27,50		401,85	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.547,66	5.112,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	434,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.547,66	5.547,66	443,81	449,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
			Admissão:	18/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	204,13		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	124,56	124,56		
940	DIFERENCA DE FERIAS	89,43	89,43		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,81	29,81		
805	MEDIA VALOR FERIAS	168,87	168,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,00	11,00		
807	VANTAGENS FERIAS	830,54	830,54		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.259,62		
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.768,46		
149	PERICULOSIDADE	30,00	61,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.100,55	
812	INSS FERIAS	10,64		536,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,21	
998	I.N.S.S.	7,50		38,18	
942	IRRF FERIAS	27,50		401,85	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.547,66	5.112,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	434,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.547,66	5.547,66	443,81	449,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 6.521,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e vinte e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA COORDENADOR DE HOTELARIA	410105	2	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	257,96	257,96		
241	TRINIO	651,90	651,90		
998	I.N.S.S.	10,46		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.243,44	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.688,62	2.167,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100254-6			Valor Líquido →	6.521,33	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	7.786,02	8.688,62	695,08	7.779,77	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA COORDENADOR DE HOTELARIA	410105	2	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.778,76		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	257,96	257,96		
241	TRINIO	651,90	651,90		
998	I.N.S.S.	10,46		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.243,44	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.688,62	2.167,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100254-6			Valor Líquido →	6.521,33	
			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.778,76	7.786,02	8.688,62	695,08	7.779,77	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.250,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e duzentos e cinqüenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	Admissão:	08/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,54	140,54					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,64	1.062,11					
998	I.N.S.S.	10,47		537,08				
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,09				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.130,47	880,17				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100358-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	4.250,30			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	5.130,47	5.130,47	410,43	4.403,80	22,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	Admissão:	08/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,54	140,54					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,64	1.062,11					
998	I.N.S.S.	10,47		537,08				
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,09				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.130,47	880,17				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100358-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	4.250,30			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	5.130,47	5.130,47	410,43	4.403,80	22,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Data

Assinatura do Funcionário



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.785,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRII ENG. SEG DO TRABALHO	214915	12	1		Admissão: 15/10/2008	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	274,29	274,29				
241	TRINIO	1.226,82	1.226,82				
998	I.N.S.S.	8,85		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.573,35			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.267,48	2.482,20			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100255-4			Agência: 295 - X	Valor Líquido	7.785,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
8.766,37		7.786,02	10.267,48	821,39	8.979,45	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRII ENG. SEG DO TRABALHO	214915	12	1		Admissão: 15/10/2008	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.766,37				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	274,29	274,29				
241	TRINIO	1.226,82	1.226,82				
998	I.N.S.S.	8,85		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.573,35			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			10.267,48	2.482,20			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100255-4			Agência: 295 - X	Valor Líquido	7.785,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
8.766,37		7.786,02	10.267,48	821,39	8.979,45	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.388,70 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e oitenta e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8460	MARCIO HELENO MANDU RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 28/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	71,38	71,38				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,72				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	578,60				
998	I.N.S.S.	8,27		224,37			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.712,96	324,26			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57384-1			Valor Líquido	2.388,70			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.664,86		2.712,96	2.712,96	217,03	2.148,16		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8460	MARCIO HELENO MANDU RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 28/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	71,38	71,38				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,72				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	578,60				
998	I.N.S.S.	8,27		224,37			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.712,96	324,26			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57384-1			Valor Líquido	2.388,70			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.664,86		2.712,96	2.712,96	217,03	2.148,16		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.112,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e cento e doze reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1		Admissão: 12/06/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22					
241	TRINIO	168,56	168,56					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,15		325,57				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,17				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.556,30	443,74				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↗			3.112,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.011,12	3.556,30	3.556,30	284,50	3.230,73	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1		Admissão: 12/06/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.011,12					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22					
241	TRINIO	168,56	168,56					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,15		325,57				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,17				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.556,30	443,74				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↗			3.112,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.011,12	3.556,30	3.556,30	284,50	3.230,73	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.715,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e quinze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI COPEIRO (A)	513430	3	1			
		Admissão:		13/06/2023			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,93		157,01			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.979,93	264,00			
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido	1.715,93			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.646,03		1.979,93	1.979,93	158,39	1.822,92		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI COPEIRO (A)	513430	3	1			
		Admissão:		13/06/2023			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,93		157,01			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.979,93	264,00			
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido	1.715,93			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.646,03		1.979,93	1.979,93	158,39	1.822,92		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.166,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DAS DORES DIAS DA S, na conta 100.268, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e sessenta e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.726,63		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	29,79	29,79		
241	TRINIO	176,11	176,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,68		
940	DIFERENCA DE FERIAS	98,44	98,44		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,81	32,81		
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,15	32,15		
807	VANTAGENS FERIAS	61,13	61,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	166,55		
8783	DIAS FERIAS	4,00	406,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	482,26		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		550,95	
812	INSS FERIAS	10,37		69,27	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,56	
998	I.N.S.S.	9,39		364,23	
942	IRRF FERIAS	22,50		45,97	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	6	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.726,63		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	29,79	29,79		
241	TRINIO	176,11	176,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,68		
940	DIFERENCA DE FERIAS	98,44	98,44		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,81	32,81		
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,15	32,15		
807	VANTAGENS FERIAS	61,13	61,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	166,55		
8783	DIAS FERIAS	4,00	406,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	482,26		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		550,95	
812	INSS FERIAS	10,37		69,27	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,56	
998	I.N.S.S.	9,39		364,23	
942	IRRF FERIAS	22,50		45,97	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	6	1		Admissão: 04/07/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,77				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.544,66	1.378,52				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	➡			3.166,14
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.146,11	4.544,66	4.544,66	363,57	3.492,68	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	6	1		Admissão: 04/07/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,77				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		188,77				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.544,66	1.378,52				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	➡			3.166,14
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.146,11	4.544,66	4.544,66	363,57	3.492,68	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 6.784,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Seis mil e setecentos e oitenta e quatro reais e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		10/03/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,07	243,07		
241	TRIEONIO	410,09	410,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	378,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,44	1.892,72		
998	I.N.S.S.	9,51		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.481,89	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.555,72	2.771,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100269-4			Valor Líquido	6.784,05	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.555,72	764,45	8.646,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		10/03/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,07	243,07		
241	TRIEONIO	410,09	410,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	378,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,44	1.892,72		
998	I.N.S.S.	9,51		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.481,89	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.555,72	2.771,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100269-4			Valor Líquido	6.784,05	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.555,72	764,45	8.646,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.748,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e setecentos e quarenta e oito reais e treze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1			
		Admissão:		19/03/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78				
256	AJUDA DE CUSTO	550,00	550,00				
203	REEMBOLSO DESP PAGO	302,01	302,01				
998	I.N.S.S.	8,04		176,91			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.053,10	304,97			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 2.748,13		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.134,31	2.201,09	2.201,09	176,08	1.636,29	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1			
		Admissão:		19/03/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.134,31				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78				
256	AJUDA DE CUSTO	550,00	550,00				
203	REEMBOLSO DESP PAGO	302,01	302,01				
998	I.N.S.S.	8,04		176,91			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		128,06			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.053,10	304,97			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 2.748,13		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.134,31	2.201,09	2.201,09	176,08	1.636,29	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.976,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e novecentos e setenta e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	411010	2	1		Admissão: 13/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	48,45	48,45				
256	AJUDA DE CUSTO	550,00	550,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,36				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,29	11,82				
998	I.N.S.S.	8,20		216,72			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.193,38	216,72			
BANCO DO BRASIL 1 conta: 34098-7			Agência: 0148 - 1	Valor Líquido	⇒ 2.976,66		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.580,75	2.643,38	2.643,38	211,47	2.078,58	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	411010	2	1		Admissão: 13/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	48,45	48,45				
256	AJUDA DE CUSTO	550,00	550,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,36				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,29	11,82				
998	I.N.S.S.	8,20		216,72			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.193,38	216,72			
BANCO DO BRASIL 1 conta: 34098-7			Agência: 0148 - 1	Valor Líquido	⇒ 2.976,66		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.580,75	2.643,38	2.643,38	211,47	2.078,58	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.299,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA GOVEIA PEREZ, na conta 100.274, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e noventa e nove reais e quarenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8494	MARIA GOVEIA PEREZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	132,59	132,59		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,63	946,44		
998	I.N.S.S.	10,56		556,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		400,65	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.271,98	972,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Valor Líquido	4.299,44	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.271,98	5.271,98	421,75	4.715,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8494	MARIA GOVEIA PEREZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	132,59	132,59		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,63	946,44		
998	I.N.S.S.	10,56		556,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		400,65	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.271,98	972,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Valor Líquido	4.299,44	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.271,98	5.271,98	421,75	4.715,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.382,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 16/04/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	9,47		281,25				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	440,51				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100275-9			Agência: 295 - X	Valor Líquido	↔			3.382,31
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	2.008,95	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 16/04/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	9,47		281,25				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	440,51				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100275-9			Agência: 295 - X	Valor Líquido	↔			3.382,31
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	2.008,95	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.195,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	19/05/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	145,33	145,33		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,36	1.043,28		
998	I.N.S.S.	10,46		534,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.112,67	916,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56177-0			Valor Líquido	4.195,79	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.112,67	5.112,67	409,01	4.578,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	19/05/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	145,33	145,33		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,36	1.043,28		
998	I.N.S.S.	10,46		534,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.112,67	916,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56177-0			Valor Líquido	4.195,79	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.112,67	5.112,67	409,01	4.578,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.344,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e trezentos e quarenta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 06/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,51	89,51				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,34		355,40			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,58			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.804,91	459,98			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 290914-6			Agência: 3548 - 3	Valor Líquido	⇒ 3.344,93		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.804,91	3.804,91	304,39	3.240,11	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 06/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,51	89,51				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,34		355,40			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,58			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.804,91	459,98			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 290914-6			Agência: 3548 - 3	Valor Líquido	⇒ 3.344,93		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.804,91	3.804,91	304,39	3.240,11	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.617,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e dezessete reais e cinqüenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 12/05/2014		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65					
241	TRINIO	531,93	531,93					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	11,54		849,47				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		894,91				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			7.361,88	1.744,38				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100277-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇨			5.617,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	7.361,88	7.361,88	588,95	6.512,41	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 12/05/2014		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65					
241	TRINIO	531,93	531,93					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	11,54		849,47				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		894,91				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			7.361,88	1.744,38				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100277-5			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇨			5.617,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
6.348,90	7.361,88	7.361,88	588,95	6.512,41	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.137,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e cento e trinta e sete reais e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	685,79	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1			Valor Líquido	3.137,03	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	685,79	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1			Valor Líquido	3.137,03	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.152,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e cento e cinquenta e dois reais e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	15/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	670,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80285-9			Valor Líquido	3.152,03	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	15/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	670,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80285-9			Valor Líquido	3.152,03	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.525,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e vinte e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
241	TRINIO	288,26	288,26					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,59		394,36				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,07				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.111,08	585,43				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100078-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↔			3.525,65
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	4.111,08	4.111,08	328,88	3.716,72	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
241	TRINIO	288,26	288,26					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,59		394,36				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		176,07				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.111,08	585,43				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100078-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	↔			3.525,65
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	4.111,08	4.111,08	328,88	3.716,72	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.734,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e setecentos e trinta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8102	MARISA ALVES DE FRANCA COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		13/12/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	452,05	452,05		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	154,20	660,81		
998	I.N.S.S.	8,81		279,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,63	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.173,45	439,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100080-2			Valor Líquido	2.734,20	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.173,45	3.173,45	253,87	2.893,82	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8102	MARISA ALVES DE FRANCA COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		13/12/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	452,05	452,05		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	154,20	660,81		
998	I.N.S.S.	8,81		279,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,63	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.173,45	439,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100080-2			Valor Líquido	2.734,20	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.173,45	3.173,45	253,87	2.893,82	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **4.512,28 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e doze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,33	142,33		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRIEONIO	46,60	46,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,75	988,71		
998	I.N.S.S.	10,44		531,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,06	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.421,86	909,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Valor Líquido	4.512,28	
Agência: 295 - X			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.090,78	5.090,78	407,26	4.559,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,33	142,33		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRIEONIO	46,60	46,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,75	988,71		
998	I.N.S.S.	10,44		531,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,06	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.421,86	909,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Valor Líquido	4.512,28	
Agência: 295 - X			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.090,78	5.090,78	407,26	4.559,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.781,85 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e setecentos e oitenta e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	462,38	462,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,46	571,93		
998	I.N.S.S.	8,71		268,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.077,13	295,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			Valor Líquido	2.781,85	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.077,13	3.077,13	246,17	2.512,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	462,38	462,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,46	571,93		
998	I.N.S.S.	8,71		268,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.077,13	295,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			Valor Líquido	2.781,85	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	3.077,13	3.077,13	246,17	2.512,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	479,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 53126-x			Agência: 0916 - 4	Valor Líquido	↔			3.343,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 21/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	479,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 53126-x			Agência: 0916 - 4	Valor Líquido	↔			3.343,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.502,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e dois reais e oitenta e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,82	141,82		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,38	1.043,45		
998	I.N.S.S.	10,64		574,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		430,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.728,70	1.225,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	4.502,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.397,62	5.397,62	431,80	4.823,14	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,82	141,82		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,38	1.043,45		
998	I.N.S.S.	10,64		574,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		430,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.728,70	1.225,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	4.502,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.397,62	5.397,62	431,80	4.823,14	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.358,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e trezentos e cinquenta e oito reais e um centavo)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 22/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	464,81				
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	↗			3.358,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 22/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	464,81				
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	↗			3.358,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.725,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e setecentos e vinte 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,12	172,12		
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22		
241	TRINIO	141,06	141,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	296,62		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,43	1.483,11		
998	I.N.S.S.	11,46		817,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		840,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			7.383,78	1.658,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100283-x			Valor Líquido 	5.725,73	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	7.132,56	7.132,56	570,60	6.315,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,12	172,12		
201	AUXILIO CRECHE	251,22	251,22		
241	TRINIO	141,06	141,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	296,62		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,43	1.483,11		
998	I.N.S.S.	11,46		817,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		840,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			7.383,78	1.658,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100283-x			Valor Líquido 	5.725,73	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.039,65	7.132,56	7.132,56	570,60	6.315,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.330,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trinta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1			
		Admissão:		18/01/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	137,20	137,20				
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,28				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,16	1.066,40				
998	I.N.S.S.	10,47		537,33			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,91			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.453,32	1.123,22			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80299-9			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	⇒ 4.330,10		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	5.132,28	5.132,28	410,58	4.567,48	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1			
		Admissão:		18/01/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	137,20	137,20				
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,28				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,16	1.066,40				
998	I.N.S.S.	10,47		537,33			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,91			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.453,32	1.123,22			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80299-9			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	⇒ 4.330,10		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	5.132,28	5.132,28	410,58	4.567,48	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.168,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cento e sessenta e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		19/11/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,94	142,94		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,78	980,70		
998	I.N.S.S.	10,40		523,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.035,18	866,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71230-2			Agência: 3561 - 0	Valor Líquido	4.168,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.035,18	5.035,18	402,81	4.470,38	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		19/11/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,94	142,94		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,78	980,70		
998	I.N.S.S.	10,40		523,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.035,18	866,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71230-2			Agência: 3561 - 0	Valor Líquido	4.168,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.035,18	5.035,18	402,81	4.470,38	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.763,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e setecentos e sessenta e três reais e oitenta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN ASSISTENTE CONTABIL	413110	2	1		Admissão: 17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,75	80,75				
256	AJUDA DE CUSTO	1.320,00	1.320,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,12				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,13	0,61				
998	I.N.S.S.	8,20		218,42			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.982,23	218,42			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6			Valor Líquido	3.763,81			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
2.580,75		2.662,23	2.662,23	212,97	2.097,43		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN ASSISTENTE CONTABIL	413110	2	1		Admissão: 17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.580,75				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,75	80,75				
256	AJUDA DE CUSTO	1.320,00	1.320,00				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,12				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,13	0,61				
998	I.N.S.S.	8,20		218,42			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.982,23	218,42			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6			Valor Líquido	3.763,81			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
2.580,75		2.662,23	2.662,23	212,97	2.097,43		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.699,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 noventa e nove reais e trinta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8462		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA		516345	6	1
				Admissão:	28/02/2024	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						
CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA			Folha Mensal	
				Mensalista		Junho de 2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	57,68	57,68			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	7,89		149,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.901,24	201,93		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80771-0			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	1.699,31	
			↔			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.843,56	1.901,24	1.901,24	152,09	1.336,44	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8462		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA		516345	6	1
				Admissão:	28/02/2024	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						
CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA			Folha Mensal	
				Mensalista		Junho de 2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.843,56			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	57,68	57,68			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	7,89		149,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.901,24	201,93		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80771-0			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	1.699,31	
			↔			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.843,56	1.901,24	1.901,24	152,09	1.336,44	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.859,85 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1		Admissão: 23/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	13,89	13,89				
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00				
998	I.N.S.S.	7,74		129,90			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.989,75	129,90			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57799-5			Valor Líquido	1.859,85			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.678,75	1.678,75	134,30	1.113,95	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1		Admissão: 23/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	13,89	13,89				
201	AUXILIO CRECHE	311,00	311,00				
998	I.N.S.S.	7,74		129,90			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.989,75	129,90			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57799-5			Valor Líquido	1.859,85			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.678,75	1.678,75	134,30	1.113,95	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.028,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e vinte e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8455	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	23/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,90	142,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,27	1.067,31		
998	I.N.S.S.	10,47		538,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,44	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,07	1.110,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 51464-0			Valor Líquido	4.028,37	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.139,07	5.139,07	411,12	4.574,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8455	NATALIA DE LIMA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	23/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,90	142,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,27	1.067,31		
998	I.N.S.S.	10,47		538,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,44	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		205,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,07	1.110,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 51464-0			Valor Líquido	4.028,37	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.139,07	5.139,07	411,12	4.574,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.311,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e onze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
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.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	510,90			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100364-X			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.311,92		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
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.	9,35		357,55			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.822,82	510,90			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100364-X			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.311,92		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.471,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e quatrocentos e setenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	117,82	117,82		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,82	997,54		
998	I.N.S.S.	10,40		523,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.361,35	889,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6			Valor Líquido	4.471,95	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.030,27	5.030,27	402,42	4.507,22	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	117,82	117,82		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,82	997,54		
998	I.N.S.S.	10,40		523,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.361,35	889,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6			Valor Líquido	4.471,95	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.030,27	5.030,27	402,42	4.507,22	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.727,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e vinte e sete reais e sessenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1		Admissão: 02/10/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	134,44	134,44				
241	TRIEONIO	171,41	171,41				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,63				
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,53	103,16				
998	I.N.S.S.	9,89		436,25			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		231,38			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.410,27	682,63			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	3.727,64		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.062,02		4.410,27	4.410,27	352,82	3.974,02	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1		Admissão: 02/10/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	134,44	134,44				
241	TRIEONIO	171,41	171,41				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,63				
149	PERICULOSIDADE	30,00	918,61				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,53	103,16				
998	I.N.S.S.	9,89		436,25			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		231,38			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			4.410,27	682,63			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	3.727,64		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.062,02		4.410,27	4.410,27	352,82	3.974,02	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.701,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.276,39		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	388,47		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,00	68,00		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,92	467,92		
998	I.N.S.S.	8,18		211,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.912,77	211,17	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56989-5			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.701,60	
			<b>Agência: 2700 - 6</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.581,69	2.581,69	206,53	2.016,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO \*\*\*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.276,39		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	388,47		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,00	68,00		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,92	467,92		
998	I.N.S.S.	8,18		211,17	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.912,77	211,17	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56989-5			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.701,60	
			<b>Agência: 2700 - 6</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	2.581,69	2.581,69	206,53	2.016,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO \*\*\*



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 664,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NILCILENE RAMOS, na conta 42.087, agência 4302 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8565		NILCILENE RAMOS AUXILIAR HOTELARIA	516345	6	1	
			Admissão:	21/06/2024		
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		DIAS NORMAIS	10,00	601,06		
209		REEMB DE VALE TRANSPORTE	108,50	108,50		
998		I.N.S.S.	7,50		45,07	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				709,56	45,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42087-5				Valor Líquido	664,49	
Agência: 4302 - 8				⇒		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56		601,06	601,06	48,08	36,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8565		NILCILENE RAMOS AUXILIAR HOTELARIA	516345	6	1	
			Admissão:	21/06/2024		
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		DIAS NORMAIS	10,00	601,06		
209		REEMB DE VALE TRANSPORTE	108,50	108,50		
998		I.N.S.S.	7,50		45,07	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				709,56	45,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42087-5				Valor Líquido	664,49	
Agência: 4302 - 8				⇒		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.843,56		601,06	601,06	48,08	36,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.731,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e trinta e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	10	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	42,20	42,20		
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.	7,94		157,87	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.989,46	257,76	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38183-7			Valor Líquido →	1.731,70	
			Agência: 6972 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.989,46	1.989,46	159,15	1.424,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105 Admissão:	10	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	42,20	42,20		
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.	7,94		157,87	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.989,46	257,76	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38183-7			Valor Líquido →	1.731,70	
			Agência: 6972 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.989,46	1.989,46	159,15	1.424,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 527,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quinhentos e vinte 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,76	32,76		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,61	1,61		
806	MEDIA HORAS FERIAS	54,28	54,28		
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.100,49		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.656,57	
812	INSS FERIAS	10,30		453,40	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,34	
998	I.N.S.S.	7,50		45,75	
942	IRRF FERIAS	22,50		291,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.011,96	4.484,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 14535-1			Valor Líquido	527,92	
Agência: 4285 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.011,96	5.011,96	400,95	542,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	343,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,68	96,68		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,76	32,76		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,61	1,61		
806	MEDIA HORAS FERIAS	54,28	54,28		
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.100,49		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.993,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.656,57	
812	INSS FERIAS	10,30		453,40	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,34	
998	I.N.S.S.	7,50		45,75	
942	IRRF FERIAS	22,50		291,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.011,96	4.484,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 14535-1			Valor Líquido	527,92	
Agência: 4285 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.011,96	5.011,96	400,95	542,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.854,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e cinquenta e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8393	PAULA LIMA CORTINAS FONOAUDIOLOGA	223810	6	1	
		Admissão:		04/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.129,20		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	129,20	129,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,01		454,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		231,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.540,80	686,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8622-3			Agência: 7009 - 2	Valor Líquido	3.854,45
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.129,20	4.540,80	4.540,80	363,26	3.976,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8393	PAULA LIMA CORTINAS FONOAUDIOLOGA	223810	6	1	
		Admissão:		04/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.129,20		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	129,20	129,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,01		454,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		231,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.540,80	686,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 8622-3			Agência: 7009 - 1	Valor Líquido	3.854,45
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.129,20	4.540,80	4.540,80	363,26	3.976,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.994,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e novecentos e noventa e quatro reais e vinte e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8316	PAULA MELINA BRUZON ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	410105	2	1	
		Admissão:	01/11/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.731,66		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	117,02	117,02		
256	AJUDA DE CUSTO	1.190,00	1.190,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,37		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,96	26,87		
203	REEMBOLSO DESP PAGO	599,37	599,37		
998	I.N.S.S.	9,39		364,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,98	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90	
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	86,59		86,59	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.670,29	676,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 35233-0			Valor Líquido	4.994,25	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.880,92	3.880,92	310,47	3.316,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8316	PAULA MELINA BRUZON ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	410105	2	1	
		Admissão:	01/11/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.731,66		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	117,02	117,02		
256	AJUDA DE CUSTO	1.190,00	1.190,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,37		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,96	26,87		
203	REEMBOLSO DESP PAGO	599,37	599,37		
998	I.N.S.S.	9,39		364,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,98	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90		16,90	
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	86,59		86,59	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.670,29	676,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 35233-0			Valor Líquido	4.994,25	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.731,66	3.880,92	3.880,92	310,47	3.316,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.024,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e vinte e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1	
		Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	142,29		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78		
998	I.N.S.S.	8,04		176,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,09	176,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2			Valor Líquido	2.024,18	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.201,09	2.201,09	176,08	2.024,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1	
		Admissão:	01/02/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.992,02		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	142,29		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78		
998	I.N.S.S.	8,04		176,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,09	176,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2			Valor Líquido	2.024,18	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.134,31	2.201,09	2.201,09	176,08	2.024,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 8.515,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e quinze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO		2	1	
			Admissão:	15/10/2008	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	298,06	298,06		
241	TRINIO	1.333,14	1.333,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.999,96	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.439,63	2.923,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100293-7			Valor Líquido	8.515,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	7.786,02	11.439,63	915,17	10.530,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO		2	1	
			Admissão:	15/10/2008	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	298,06	298,06		
241	TRINIO	1.333,14	1.333,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.999,96	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.439,63	2.923,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100293-7			Valor Líquido	8.515,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	7.786,02	11.439,63	915,17	10.530,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.507,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DOS SANTOS, na conta 100.396, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sete reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	515210	4	1	
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	03/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.633,33		
998	I.N.S.S.	7,70		125,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,33	125,81	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.507,52	
conta salário: 100396-8			➔		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.633,33	1.633,33	130,66	1.068,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	515210	4	1	
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	03/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.633,33		
998	I.N.S.S.	7,70		125,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,33	125,81	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.507,52	
conta salário: 100396-8			➔		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.633,33	1.633,33	130,66	1.068,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.204,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e duzentos e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	260,54	260,54		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	364,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,65	1.822,13		
998	I.N.S.S.	9,46		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.496,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.610,33	2.405,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3			Valor Líquido	7.204,57	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.610,33	768,82	8.701,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	260,54	260,54		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	364,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,65	1.822,13		
998	I.N.S.S.	9,46		908,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.496,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.610,33	2.405,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3			Valor Líquido	7.204,57	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.610,33	768,82	8.701,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.195,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SELANO DA MATA, na conta 40.083, agência 4302 do banco 001.

(Quatro mil e cento e noventa e cinco reais e cinqüenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8122	PRISCILA SELANO DA MATA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		28/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,53	142,53		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.036,35		
998	I.N.S.S.	10,45		533,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,00	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.101,55	906,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Valor Líquido	4.195,52	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.101,55	5.101,55	408,12	4.536,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8122	PRISCILA SELANO DA MATA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		28/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,53	142,53		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,52	1.036,35		
998	I.N.S.S.	10,45		533,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,00	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.101,55	906,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Valor Líquido	4.195,52	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.101,55	5.101,55	408,12	4.536,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.233,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e trinta e três reais e vinte e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124		PRISCILLA TENGLER GALOCIO ADM. ASSISTENTE	252105	1	1
			Admissão:	24/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69		
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,76		273,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,27	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.620,93	387,65	
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5			Valor Líquido	3.233,28	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.120,93	3.120,93	249,67	2.556,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124		PRISCILLA TENGLER GALOCIO ADM. ASSISTENTE	252105	1	1
			Admissão:	24/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69		
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,76		273,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,27	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.620,93	387,65	
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5			Valor Líquido	3.233,28	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.120,93	3.120,93	249,67	2.556,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.979,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.746,40		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,36	139,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,45	735,44		
998	I.N.S.S.	10,18		482,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.737,29	758,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100398-4			Valor Líquido	3.979,22	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.737,29	4.737,29	378,98	4.172,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		08/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.746,40		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	686,60		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,36	139,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,45	735,44		
998	I.N.S.S.	10,18		482,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.737,29	758,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100398-4			Valor Líquido	3.979,22	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.737,29	4.737,29	378,98	4.172,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.540,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8300		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM		322205	1	1
				Admissão:	20/10/2023	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19		DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
854		REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41		
16		INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205		ADICIONAL NOTURNO 40%	27,50	227,05		
998		I.N.S.S.	9,58		392,15	
999		IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,13	
232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				4.095,28	555,28	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4				Valor Líquido	3.540,00	
				⇒		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.095,28	4.095,28	327,62	3.530,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8300		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM		322205	1	1
				Admissão:	20/10/2023	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19		DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
854		REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,41		
16		INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205		ADICIONAL NOTURNO 40%	27,50	227,05		
998		I.N.S.S.	9,58		392,15	
999		IMPOSTO DE RENDA	15,00		148,13	
232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				4.095,28	555,28	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4				Valor Líquido	3.540,00	
				⇒		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.095,28	4.095,28	327,62	3.530,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.233,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e trinta e três reais e oitenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8456		RAFAEL LUIZ RUEDI ENFERMEIRO (A)		223505	1	1
				Admissão:	23/02/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS		198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00		52,00	
998	I.N.S.S.		11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		769,11	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				6.829,95	1.596,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7				Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	5.233,84
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90		6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8456		RAFAEL LUIZ RUEDI ENFERMEIRO (A)		223505	1	1
				Admissão:	23/02/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS		198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00		52,00	
998	I.N.S.S.		11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		769,11	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				6.829,95	1.596,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7				Agência: 7046 - 7	Valor Líquido	5.233,84
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90		6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.427,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e vinte e sete reais e cinqüenta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 26/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,01	69,01				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,05				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,49	625,24				
998	I.N.S.S.	8,34		230,80			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.766,56	339,01			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Agência: 1638 - 1	Valor Líquido	⇒ 2.427,55		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	2.766,56	2.766,56	221,32	2.201,76	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 26/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,01	69,01				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,05				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,49	625,24				
998	I.N.S.S.	8,34		230,80			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.766,56	339,01			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Agência: 1638 - 1	Valor Líquido	⇒ 2.427,55		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	2.766,56	2.766,56	221,32	2.201,76	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.832,27 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e trinta e dois reais e vinte e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
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.	7,94		158,76	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.999,35	167,08	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36462-2			Valor Líquido →	1.832,27	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.609,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
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.	7,94		158,76	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.999,35	167,08	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36462-2			Valor Líquido →	1.832,27	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.605,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE DO CARMO CRUZ, na conta 57.866, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1		Admissão: 06/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.363,11				
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33				
998	I.N.S.S.	7,67		122,67			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.728,44	122,67			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57866-5			Valor Líquido	1.605,77			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.646,03		1.598,44	1.598,44	127,87	1.033,64		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1		Admissão: 06/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.363,11				
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33				
998	I.N.S.S.	7,67		122,67			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.728,44	122,67			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57866-5			Valor Líquido	1.605,77			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.646,03		1.598,44	1.598,44	127,87	1.033,64		0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.832,27 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e trinta e dois reais e vinte e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:	17/01/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.999,35	167,08	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57183-0			Valor Líquido	1.832,27	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:	17/01/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,76	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.999,35	167,08	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57183-0			Valor Líquido	1.832,27	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.972,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN SOUZA LIMA, na conta 57.895, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8553	RENAN SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	13/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.031,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,31	228,93	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57895-9			Valor Líquido	1.972,38	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.201,31	2.201,31	176,10	1.636,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8553	RENAN SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	13/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.031,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,31	228,93	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57895-9			Valor Líquido	1.972,38	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.201,31	2.201,31	176,10	1.636,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.968,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1		Admissão: 16/06/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,69	157,69					
998	I.N.S.S.	10,51		546,44				
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,55				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		302,38				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.197,34	1.228,37				
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6			Agência: 0687 - 4	Valor Líquido	↗			3.968,97
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.039,65	5.197,34	5.197,34	415,78	4.632,54	22,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1		Admissão: 16/06/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.039,65					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,69	157,69					
998	I.N.S.S.	10,51		546,44				
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		379,55				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		302,38				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.197,34	1.228,37				
Banco do Brasil 1 conta corrente: 70544-6			Agência: 0687 - 4	Valor Líquido	↗			3.968,97
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.039,65	5.197,34	5.197,34	415,78	4.632,54	22,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.865,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e noventa e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	324120	6	1
		Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,80	59,80		
241	TRINIO	481,50	481,50		
940	DIFERENCA DE FERIAS	119,62	119,62		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,87	39,87		
810	VANTAGENS ABONO	364,74	364,74		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	59,80	59,80		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	368,46		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	19,93	19,93		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	740,65		
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.473,85	
998	I.N.S.S.	11,60		877,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.115,69	3.249,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100304-6			Valor Líquido	5.865,92	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.562,11	7.562,11	604,96	6.704,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	324120	6	1
		Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,80	59,80		
241	TRINIO	481,50	481,50		
940	DIFERENCA DE FERIAS	119,62	119,62		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,87	39,87		
810	VANTAGENS ABONO	364,74	364,74		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	59,80	59,80		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	368,46		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	19,93	19,93		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	740,65		
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.473,85	
998	I.N.S.S.	11,60		877,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.115,69	3.249,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100304-6			Valor Líquido	5.865,92	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.562,11	7.562,11	604,96	6.704,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.163,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e cento e sessenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8131		RICHARD PEREIRA DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1	
			Admissão:	08/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	26,00	8.620,96			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	106,83	106,83			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	263,63			
940	DIFERENCA DE FERIAS	311,24	311,24			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	129,37	129,37			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	76,88	76,88			
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,86	7,86			
806	MEDIA HORAS FERIAS	324,18	324,18			
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,50			
8783	DIAS FERIAS	4,00	1.284,80			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	121,18			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,02	1.449,98			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.349,51		
812	INSS FERIAS	5,49		121,18		
998	I.N.S.S.	8,11		908,85		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****		
			Valor Líquido →	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8131		RICHARD PEREIRA DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1	
			Admissão:	08/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	26,00	8.620,96			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	106,83	106,83			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	263,63			
940	DIFERENCA DE FERIAS	311,24	311,24			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	129,37	129,37			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	76,88	76,88			
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,86	7,86			
806	MEDIA HORAS FERIAS	324,18	324,18			
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,50			
8783	DIAS FERIAS	4,00	1.284,80			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	121,18			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,02	1.449,98			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.349,51		
812	INSS FERIAS	5,49		121,18		
998	I.N.S.S.	8,11		908,85		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****		
			Valor Líquido →	*****		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS	27,50		318,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.107,04	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47	
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.045,93	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00		416,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.530,81	6.367,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100354-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	7.163,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	13.409,63	1.072,77	7.725,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS	27,50		318,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.107,04	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		99,47	
216	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		2.045,93	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00		416,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.530,81	6.367,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100354-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	7.163,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.947,26	7.786,02	13.409,63	1.072,77	7.725,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.854,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e cinqüenta e quatro reais e vinte e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat			
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 13/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	200,79	200,79				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	11,35		775,30			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,62			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.832,09	1.977,85			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 4.854,24		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	6.832,09	6.832,09	546,56	6.056,79	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiat			
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 13/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	200,79	200,79				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	11,35		775,30			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,62			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		380,93			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.832,09	1.977,85			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 4.854,24		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	6.832,09	6.832,09	546,56	6.056,79	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.205,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 cinco reais e oitenta e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.995,93		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,88		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3,23	3,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998	I.N.S.S.	9,20		332,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.614,44	408,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13438-4			Valor Líquido	3.205,88	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.614,44	3.614,44	289,15	3.049,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.995,93		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,88		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3,23	3,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998	I.N.S.S.	9,20		332,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.614,44	408,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13438-4			Valor Líquido	3.205,88	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.328,81	3.614,44	3.614,44	289,15	3.049,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.658,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,21	59,21		
998	I.N.S.S.	7,83		141,64	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.809,21	150,39	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Valor Líquido	1.658,82	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.809,21	1.809,21	144,73	1.244,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.750,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,21	59,21		
998	I.N.S.S.	7,83		141,64	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.809,21	150,39	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Valor Líquido	1.658,82	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.809,21	1.809,21	144,73	1.244,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.694,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e seiscentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	260,50	260,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	414,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,59	2.071,77		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.682,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.377,92	1.682,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100310-0			Valor Líquido	7.694,99	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	9.377,92	750,23	9.377,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	260,50	260,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	414,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,59	2.071,77		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.682,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.377,92	1.682,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100310-0			Valor Líquido	7.694,99	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	9.377,92	750,23	9.377,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **6.817,28 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e dezessete 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 19/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	263,98	263,98				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	378,07				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,28	1.890,36				
998	I.N.S.S.	9,92		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.374,09			
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			9.163,71	2.346,43			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40624-4			Agência: 1596 - 2	Valor Líquido	6.817,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	9.163,71	733,09	8.254,86	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 19/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	263,98	263,98				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	378,07				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,28	1.890,36				
998	I.N.S.S.	9,92		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.374,09			
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			9.163,71	2.346,43			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40624-4			Agência: 1596 - 2	Valor Líquido	6.817,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	9.163,71	733,09	8.254,86	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.674,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINÉ SOARES DA SILVA, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e setenta e quatro reais e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	107,42	107,42					
201	AUXÍLIO CRECHE	321,04	321,04					
206	AUXÍLIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
232	DESCONTO CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.153,90	479,81				
AGÊNCIA TABOÃO 1 conta corrente: 56767-1			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	↗			3.674,09
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.433,00		3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	107,42	107,42					
201	AUXÍLIO CRECHE	321,04	321,04					
206	AUXÍLIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
232	DESCONTO CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.153,90	479,81				
AGÊNCIA TABOÃO 1 conta corrente: 56767-1			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	↗			3.674,09
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.433,00		3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.209,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND, na conta 52.267, agência 2038 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,60	142,60			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,89			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	1.054,43			
998	I.N.S.S.	10,46		536,08		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,90		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			5.123,32	913,98		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8			Agência: 2038 - 9			
			Valor Líquido →	4.209,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		5.123,32	5.123,32	409,86	4.558,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,60	142,60			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,89			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,71	1.054,43			
998	I.N.S.S.	10,46		536,08		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,90		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			5.123,32	913,98		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8			Agência: 2038 - 9			
			Valor Líquido →	4.209,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		5.123,32	5.123,32	409,86	4.558,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.990,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	6	1		
		Admissão:		14/10/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	118,28	118,28			
241	TRIEONIO	88,06	88,06			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	975,22			
998	I.N.S.S.	10,23		491,53		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		307,79		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.805,11	814,32		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100313-5			Valor Líquido	3.990,79		
			⇒			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11		4.805,11	4.805,11	384,40	4.313,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	6	1		
		Admissão:		14/10/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,11			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	118,28	118,28			
241	TRIEONIO	88,06	88,06			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	195,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	975,22			
998	I.N.S.S.	10,23		491,53		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		307,79		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.805,11	814,32		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100313-5			Valor Líquido	3.990,79		
			⇒			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.146,11		4.805,11	4.805,11	384,40	4.313,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.285,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X			Valor Líquido	5.285,84	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X			Valor Líquido	5.285,84	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.541,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Um mil e quinhentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	634,89		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
241	TRINIO	531,93	531,93		
940	DIFERENCA DE FERIAS	178,79	178,79		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,60	59,60		
807	VANTAGENS FERIAS	732,90	732,90		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.089,37		
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.535,22		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	34,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.272,55	
812	INSS FERIAS	9,79		817,97	
998	I.N.S.S.	7,70		125,70	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.266,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.024,41	8.483,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100315-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.541,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.989,59	799,16	1.541,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	634,89		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
241	TRINIO	531,93	531,93		
940	DIFERENCA DE FERIAS	178,79	178,79		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,60	59,60		
807	VANTAGENS FERIAS	732,90	732,90		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.089,37		
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.535,22		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	34,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.272,55	
812	INSS FERIAS	9,79		817,97	
998	I.N.S.S.	7,70		125,70	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.266,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.024,41	8.483,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100315-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.541,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.989,59	799,16	1.541,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.102,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e cento e dois reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		
		Admissão:		16/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,47	139,47			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,71			
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,57	910,60			
998	I.N.S.S.	10,34		512,54		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,07		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.955,20	852,61		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Valor Líquido	4.102,59		
			⇒			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.955,20	4.955,20	396,41	4.390,40	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		
		Admissão:		16/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,47	139,47			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,71			
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,02			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,57	910,60			
998	I.N.S.S.	10,34		512,54		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,07		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.955,20	852,61		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Valor Líquido	4.102,59		
			⇒			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		4.955,20	4.955,20	396,41	4.390,40	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.575,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e setenta e cinco reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO ESCRITURARIO (A)	411005	6	1
		Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
998	I.N.S.S.	7,77		133,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.716,95	141,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12919-4			Valor Líquido	1.575,29	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.716,95	1.716,95	137,35	1.583,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO ESCRITURARIO (A)	411005	6	1
		Admissão:	07/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09		
998	I.N.S.S.	7,77		133,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.716,95	141,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12919-4			Valor Líquido	1.575,29	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86	1.716,95	1.716,95	137,35	1.583,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.155,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA DE JESUS MARTINS, na conta 100.316, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e cinquenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	127,96	127,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,38		
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,58	3,58		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,18	1,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,35	1.001,92		
998	I.N.S.S.	10,41		525,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,18	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.050,42	895,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	4.155,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.050,42	5.050,42	404,03	4.524,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	127,96	127,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,38		
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,58	3,58		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,18	1,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,35	1.001,92		
998	I.N.S.S.	10,41		525,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,18	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.050,42	895,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	4.155,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.050,42	5.050,42	404,03	4.524,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.386,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		
		Admissão:		11/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,16	139,16			
241	TRINIO	288,26	288,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	1.057,07			
998	I.N.S.S.	10,65		576,39		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		433,60		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.411,30	1.024,99		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100318-6			Valor Líquido	4.386,31		
			⇒			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		5.411,30	5.411,30	432,90	4.834,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		
		Admissão:		11/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,16	139,16			
241	TRINIO	288,26	288,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,41			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	1.057,07			
998	I.N.S.S.	10,65		576,39		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		433,60		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.411,30	1.024,99		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100318-6			Valor Líquido	4.386,31		
			⇒			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00		5.411,30	5.411,30	432,90	4.834,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.217,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e duzentos e dezessete reais e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8200	SARA LIMA DOS SANTOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1		Admissão: 03/12/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,31	128,31					
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04					
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04					
241	TRINIO	114,77	114,77					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	10,08		466,47				
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,15				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.957,21	739,62				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36085-6			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	↗			4.217,59
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
4.100,65	4.626,13	4.626,13	370,09	4.159,66	22,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8200	SARA LIMA DOS SANTOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1		Admissão: 03/12/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,31	128,31					
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04					
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04					
241	TRINIO	114,77	114,77					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	10,08		466,47				
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,15				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			4.957,21	739,62				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36085-6			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	↗			4.217,59
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
4.100,65	4.626,13	4.626,13	370,09	4.159,66	22,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **1.611,79 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 seiscentos e onze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS ESTOQUISTA	414125	3	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.750,30		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,35		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	56,65	56,65		
998	I.N.S.S.	7,87		146,87	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.867,30	255,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2			Valor Líquido →	1.611,79	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.867,30	1.867,30	149,38	1.302,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS ESTOQUISTA	414125	3	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.750,30		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,35		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	56,65	56,65		
998	I.N.S.S.	7,87		146,87	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.867,30	255,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2			Valor Líquido →	1.611,79	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.810,65	1.867,30	1.867,30	149,38	1.302,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **3.383,80 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e oitenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/07/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
241	TRINIO	96,09	96,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,42		369,08			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.918,91	535,11			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.383,80		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 01/07/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42				
241	TRINIO	96,09	96,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	9,42		369,08			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,03			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.918,91	535,11			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	⇒ 3.383,80		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	3.549,83	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.108,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SUSANA CANDIDA DOMINGUES, na conta 100.327, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	17,91	17,91		
241	TRINIO	288,26	288,26		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80		
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	216,46		
8783	DIAS FERIAS	5,00	554,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		710,84	
812	INSS FERIAS	10,51		91,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,00	
998	I.N.S.S.	9,15		324,28	
942	IRRF FERIAS	22,50		63,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.411,38	1.303,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100327-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	3.108,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.411,38	4.411,38	352,91	3.200,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.860,83		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	17,91	17,91		
241	TRINIO	288,26	288,26		
940	DIFERENCA DE FERIAS	107,42	107,42		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,80	35,80		
807	VANTAGENS FERIAS	95,11	95,11		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	216,46		
8783	DIAS FERIAS	5,00	554,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		710,84	
812	INSS FERIAS	10,51		91,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,00	
998	I.N.S.S.	9,15		324,28	
942	IRRF FERIAS	22,50		63,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.411,38	1.303,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100327-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	3.108,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.411,38	4.411,38	352,91	3.200,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.291,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e noventa e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	531,81	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Valor Líquido	3.291,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	531,81	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Valor Líquido	3.291,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.968,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e sessenta e oito reais e trinta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8430	TATIANA LOPES PEDROSA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1			
			Admissão:	26/01/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	136,69	136,69				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,92				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,32	509,60				
998	I.N.S.S.	10,47		537,19			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,68			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.131,26	1.162,91			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57228-4			Valor Líquido	3.968,35			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
4.100,65		5.131,26	5.131,26	410,50	4.566,46		22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8430	TATIANA LOPES PEDROSA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1			
			Admissão:	26/01/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	136,69	136,69				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,92				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,32	509,60				
998	I.N.S.S.	10,47		537,19			
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,68			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.131,26	1.162,91			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57228-4			Valor Líquido	3.968,35			
			⇒				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
4.100,65		5.131,26	5.131,26	410,50	4.566,46		22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.088,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e oitenta e oito reais e noventa e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRINIO	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,95		161,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.357,08	268,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1			Valor Líquido	2.088,93	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.026,00	2.026,00	162,08	1.864,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50		
201	AUXILIO CRECHE	321,04	321,04		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	10,04	10,04		
241	TRINIO	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,95		161,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.357,08	268,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1			Valor Líquido	2.088,93	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.026,00	2.026,00	162,08	1.864,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.285,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8505	TATIANE VIDULIC ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 73975-8			Valor Líquido	5.285,84	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8505	TATIANE VIDULIC ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	26/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.829,95	1.544,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 73975-8			Valor Líquido	5.285,84	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.358,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e cinquenta e oito reais e um centavo)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 23/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	464,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 150899-7			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido	↔			3.358,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 23/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	464,81				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 150899-7			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido	↔			3.358,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.595,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e quinhentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI: COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	413,15	413,15		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,90	522,39		
998	I.N.S.S.	8,59		255,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,83	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.968,45	372,85	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56815-5			Valor Líquido	2.595,60	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.968,45	2.968,45	237,47	2.403,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SI: COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	413,15	413,15		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,90	522,39		
998	I.N.S.S.	8,59		255,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,83	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.968,45	372,85	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56815-5			Valor Líquido	2.595,60	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	2.968,45	2.968,45	237,47	2.403,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.233,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e trinta e três reais e oitenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 22/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	11,35		775,00			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.829,95	1.596,11			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56408-7			Valor Líquido	5.233,84			
			⇨				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 22/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00			
998	I.N.S.S.	11,35		775,00			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		769,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.829,95	1.596,11			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56408-7			Valor Líquido	5.233,84			
			⇨				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.994,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THABATA SOUZA LIMA, na conta 57.849, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8539	THABATA SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	04/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.076,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
998	I.N.S.S.	8,96		298,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.330,97	336,55	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57849-5			Valor Líquido	2.994,42	
Agência: 2700 - 6			↗		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.330,97	3.330,97	266,47	2.766,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8539	THABATA SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	04/06/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.076,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
998	I.N.S.S.	8,96		298,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.330,97	336,55	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57849-5			Valor Líquido	2.994,42	
Agência: 2700 - 6			↗		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.330,97	3.330,97	266,47	2.766,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.527,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 vinte e sete 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		211,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		860,66	
8792	DIAS FALTAS	1,00		211,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.811,12	1.283,92	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100332-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	5.527,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.387,86	511,02	6.387,86	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8222	THAIS DE SOUZA MENDES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.714,01		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	634,89		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		211,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		860,66	
8792	DIAS FALTAS	1,00		211,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.811,12	1.283,92	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100332-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	5.527,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	0,00	6.387,86	511,02	6.387,86	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.847,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Um mil e oitocentos e quarenta e sete reais e trinta e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8527		THALITA COSTA SANTOS RECEPCIONISTA		422105	10	1
				Admissão:	15/05/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		DIAS NORMAIS	27,00	1.498,37		
8870		DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49		
19		DIFERENCA DE SALARIOS	169,33	169,33		
16		INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230		INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998		I.N.S.S.	8,00		169,31	
225		VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.116,59	269,20	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57772-3				Valor Líquido	1.847,39	
				↔		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		2.116,59	2.116,59	169,32	1.551,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8527		THALITA COSTA SANTOS RECEPCIONISTA		422105	10	1
				Admissão:	15/05/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		DIAS NORMAIS	27,00	1.498,37		
8870		DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	166,49		
19		DIFERENCA DE SALARIOS	169,33	169,33		
16		INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230		INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998		I.N.S.S.	8,00		169,31	
225		VALE TRANSPORTE	6,00		99,89	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.116,59	269,20	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57772-3				Valor Líquido	1.847,39	
				↔		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.664,86		2.116,59	2.116,59	169,32	1.551,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.802,36 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e dois 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1	
		Admissão:	29/12/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	73,38	73,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,08		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,92	290,42		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,96		298,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,08	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.331,78	529,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4			Valor Líquido	2.802,36	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.331,78	3.331,78	266,54	2.766,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1	
		Admissão:	29/12/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.345,10		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	73,38	73,38		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,08		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,92	290,42		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,96		298,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,08	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		140,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.331,78	529,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4			Valor Líquido	2.802,36	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.345,10	3.331,78	3.331,78	266,54	2.766,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.073,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER JUSTINO DA SILVA, na conta 36.078, agência 6972 do banco 001.

(Um mil e setenta e três reais e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,63	142,63		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	345,80		
940	DIFERENCA DE FERIAS	100,26	100,26		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	42,30	42,30		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	26,64	26,64		
805	MEDIA VALOR FERIAS	21,93	21,93		
806	MEDIA HORAS FERIAS	880,21	880,21		
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.423,19		
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.103,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,08	345,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.508,28	
812	INSS FERIAS	11,03		627,91	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		69,22	
998	I.N.S.S.	7,50		93,83	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	228,87		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	142,63	142,63		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	345,80		
940	DIFERENCA DE FERIAS	100,26	100,26		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	42,30	42,30		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	26,64	26,64		
805	MEDIA VALOR FERIAS	21,93	21,93		
806	MEDIA HORAS FERIAS	880,21	880,21		
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.423,19		
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.103,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,08	345,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.508,28	
812	INSS FERIAS	11,03		627,91	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		69,22	
998	I.N.S.S.	7,50		93,83	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
942	IRRF FERIAS	27,50		556,58			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.943,90	5.870,82			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36078-3			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 1.073,08		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	6.943,90	6.943,90	555,51	1.088,08	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 08/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
942	IRRF FERIAS	27,50		556,58			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.943,90	5.870,82			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36078-3			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇒ 1.073,08		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.433,00	6.943,90	6.943,90	555,51	1.088,08	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 7.098,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Sete mil e noventa e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,35	253,35				
241	TRINIO	531,93	531,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,35				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,82	1.706,75				
998	I.N.S.S.	9,60		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.456,85			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			9.464,68	2.365,70			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	7.098,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	9.464,68	757,17	8.555,83	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,35	253,35				
241	TRINIO	531,93	531,93				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	341,35				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,82	1.706,75				
998	I.N.S.S.	9,60		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.456,85			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			9.464,68	2.365,70			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	7.098,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.348,90		7.786,02	9.464,68	757,17	8.555,83	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.438,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:		
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1		16/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	169,27	169,27					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	10,75		599,89				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		473,30				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.579,15	1.140,19				
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37041-X			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	↗			4.438,96
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.409,88	5.579,15	5.579,15	446,33	4.979,26	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		Admissão:		
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1		16/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.409,88					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	169,27	169,27					
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00				
998	I.N.S.S.	10,75		599,89				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		473,30				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			5.579,15	1.140,19				
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37041-X			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	↗			4.438,96
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
5.409,88	5.579,15	5.579,15	446,33	4.979,26	27,50			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.212,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e duzentos e doze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR ELETRICISTA	715615	14	1	
		Admissão:		29/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	790,30	790,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,68		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,63	573,39		
998	I.N.S.S.	10,45		533,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.105,19	892,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Valor Líquido	4.212,83	
Agência: 4302 - 8			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.105,19	5.105,19	408,41	4.540,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR ELETRICISTA	715615	14	1	
		Admissão:		29/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.062,02		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	790,30	790,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,68		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,63	573,39		
998	I.N.S.S.	10,45		533,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.105,19	892,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Valor Líquido	4.212,83	
Agência: 4302 - 8			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.062,02	5.105,19	5.105,19	408,41	4.540,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.650,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Três mil e seiscentos e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1	
		Admissão:		05/07/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	42,77	42,77		
940	DIFERENCA DE FERIAS	85,54	85,54		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,51	28,51		
810	VANTAGENS ABONO	37,65	37,65		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	42,77	42,77		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	189,10		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,25	14,25		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	529,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		756,39	
998	I.N.S.S.	10,01		454,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,80	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.353,28	1.702,62	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6			Valor Líquido	3.650,66	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.539,87	4.539,87	363,18	4.099,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	2	1	
		Admissão:		05/07/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.100,65		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	42,77	42,77		
940	DIFERENCA DE FERIAS	85,54	85,54		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,51	28,51		
810	VANTAGENS ABONO	37,65	37,65		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	42,77	42,77		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	189,10		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,25	14,25		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	529,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		756,39	
998	I.N.S.S.	10,01		454,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,80	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		246,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.353,28	1.702,62	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6			Valor Líquido	3.650,66	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.100,65	4.539,87	4.539,87	363,18	4.099,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.390,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA NUTRICIONISTA	223710	8	1
		Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,66	147,66		
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.	10,66		578,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,51	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.688,27	1.297,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100337-2			Valor Líquido	4.390,48	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.423,62	5.423,62	433,88	4.845,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA NUTRICIONISTA	223710	8	1
		Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.719,27		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,66	147,66		
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.	10,66		578,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,51	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		283,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.688,27	1.297,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100337-2			Valor Líquido	4.390,48	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.719,27	5.423,62	5.423,62	433,88	4.845,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.159,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e cento e cinquenta e nove reais e oitenta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8269	VALERIA LIMA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,96	141,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,90	989,95		
998	I.N.S.S.	10,41		525,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.045,30	885,49	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Valor Líquido	4.159,81	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.045,30	5.045,30	403,62	4.480,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8269	VALERIA LIMA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	141,96	141,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,90	989,95		
998	I.N.S.S.	10,41		525,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.045,30	885,49	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Valor Líquido	4.159,81	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	5.045,30	5.045,30	403,62	4.480,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.017,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Quatro mil e dezessete reais e noventa e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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	4.698,78		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,02	147,02		
998	I.N.S.S.	10,26		497,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.845,80	827,88	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.017,92	
conta salário: 12788-4			➡		
Agência: 2962 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.845,80	4.845,80	387,66	4.348,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho 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	4.698,78		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,02	147,02		
998	I.N.S.S.	10,26		497,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.845,80	827,88	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.017,92	
conta salário: 12788-4			➡		
Agência: 2962 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.698,78	4.845,80	4.845,80	387,66	4.348,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.671,90 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dois mil e seiscentos e setenta e um 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1			
			Admissão:		03/10/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.001,64				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78				
241	TRINIO	119,48	119,48				
998	I.N.S.S.	8,83		281,36			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,54			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,10			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.187,90	516,00			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100339-9			Agência: 295 - X	Valor Líquido	2.671,90		
			↔				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.031,55	3.187,90	3.187,90	255,03	2.906,54	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1			
			Admissão:		03/10/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.001,64				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,78	66,78				
241	TRINIO	119,48	119,48				
998	I.N.S.S.	8,83		281,36			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,54			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,10			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			3.187,90	516,00			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100339-9			Agência: 295 - X	Valor Líquido	2.671,90		
			↔				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.031,55	3.187,90	3.187,90	255,03	2.906,54	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 4.904,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quatro 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8507		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON ENFERMEIRO (A)		223505	1	1
				Admissão:	30/04/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS		198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
998	I.N.S.S.		11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		769,11	
225	VALE TRANSPORTE		6,00		380,93	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				6.829,95	1.925,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19538-3				Agência: 0845 - 1	Valor Líquido	4.904,91
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90		6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8507		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON ENFERMEIRO (A)		223505	1	1
				Admissão:	30/04/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		30,00	6.348,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS		198,65	198,65		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40		
998	I.N.S.S.		11,35		775,00	
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		769,11	
225	VALE TRANSPORTE		6,00		380,93	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				6.829,95	1.925,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19538-3				Agência: 0845 - 1	Valor Líquido	4.904,91
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90		6.829,95	6.829,95	546,39	6.054,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.740,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 12/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,94		158,76			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.999,35	258,65			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 1.740,70		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL RECEPCIONISTA	422105	10	1		Admissão: 12/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.664,86				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,09	52,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,94		158,76			
225	VALE TRANSPORTE	6,00		99,89			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.999,35	258,65			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0			Agência: 295 - X	Valor Líquido	⇒ 1.740,70		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.664,86	1.999,35	1.999,35	159,94	1.434,55	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 5.826,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Cinco mil e oitocentos e vinte e seis reais e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.906,23		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	81,97	81,97		
940	DIFERENCA DE FERIAS	149,03	149,03		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,67	49,67		
807	VANTAGENS FERIAS	9,42	9,42		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	80,04		
8783	DIAS FERIAS	1,00	230,69		
810	VANTAGENS ABONO	94,13	94,13		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	74,51	74,51		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	800,36		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	24,84	24,84		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.306,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.441,41	
812	INSS FERIAS	11,17		35,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,05	
998	I.N.S.S.	11,57		863,20	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.906,23		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	81,97	81,97		
940	DIFERENCA DE FERIAS	149,03	149,03		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,67	49,67		
807	VANTAGENS FERIAS	9,42	9,42		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	80,04		
8783	DIAS FERIAS	1,00	230,69		
810	VANTAGENS ABONO	94,13	94,13		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	74,51	74,51		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	800,36		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	24,84	24,84		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.306,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.441,41	
812	INSS FERIAS	11,17		35,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,05	
998	I.N.S.S.	11,57		863,20	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS	27,50		44,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		860,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.080,83	5.254,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 16733-9			Agência: 2962 - 9	Valor Líquido 	
				5.826,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.780,04	7.780,04	622,40	6.612,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
942	IRRF FERIAS	27,50		44,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		860,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.080,83	5.254,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 16733-9			Agência: 2962 - 9	Valor Líquido 	
				5.826,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	7.780,04	7.780,04	622,40	6.612,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.840,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e quarenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.107,78		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	903,34		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22		
241	TRIEONIO	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	84,72		
998	I.N.S.S.	9,05		310,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,00	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.433,81	593,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2			Valor Líquido	2.840,27	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.433,81	3.433,81	274,70	3.122,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.107,78		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	903,34		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,22	94,22		
241	TRIEONIO	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	84,72		
998	I.N.S.S.	9,05		310,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,00	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		180,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.433,81	593,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2			Valor Líquido	2.840,27	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.011,12	3.433,81	3.433,81	274,70	3.122,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.879,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e setenta e nove reais e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES FATURISTA	413110	2	1
		Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,99	99,99		
241	TRINIO	254,11	254,11		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,15		324,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,33	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.549,91	670,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.879,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.549,91	3.549,91	283,99	3.225,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES FATURISTA	413110	2	1
		Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.195,81		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,99	99,99		
241	TRINIO	254,11	254,11		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,15		324,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,33	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.549,91	670,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.879,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.195,81	3.549,91	3.549,91	283,99	3.225,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.288,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 duzentos e oitenta 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	16/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	103,84	103,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,35		357,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,73	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.819,24	530,85	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93069-5			Valor Líquido	3.288,39	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.819,24	3.819,24	305,53	3.254,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	16/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.318,57		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	114,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	103,84	103,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,35		357,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,73	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.819,24	530,85	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 93069-5			Valor Líquido	3.288,39	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.819,24	3.819,24	305,53	3.254,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.343,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e quarenta e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		20/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9			Valor Líquido	3.343,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		20/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,35		357,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,26	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.822,82	479,81	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9			Valor Líquido	3.343,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.258,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 1.715,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 setecentos e quinze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1		Admissão: 30/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	7,93		157,01				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.979,93	264,00				
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇨			1.715,93
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1		Admissão: 30/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	7,93		157,01				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23				
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.979,93	264,00				
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	⇨			1.715,93
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.819,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 oitocentos e dezenove 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8161	VIVIANE DE CASTRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		06/11/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.431,92		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	381,33		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	119,31	119,31		
241	TRIEONIO	332,45	332,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998	I.N.S.S.	10,02		455,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,92	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.547,41	728,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5			Valor Líquido	3.819,04	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.547,41	4.547,41	363,79	4.091,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8161	VIVIANE DE CASTRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		06/11/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.431,92		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	381,33		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	119,31	119,31		
241	TRIEONIO	332,45	332,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998	I.N.S.S.	10,02		455,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,92	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.547,41	728,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5			Valor Líquido	3.819,04	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.813,25	4.547,41	4.547,41	363,79	4.091,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.311,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e onze 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 15/05/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	510,90				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56127-4			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	↔			3.311,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal		
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial				
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1		Admissão: 15/05/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00					
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
998	I.N.S.S.	9,35		357,55				
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,35				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.822,82	510,90				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56127-4			Agência: 2700 - 6	Valor Líquido	↔			3.311,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF			
3.433,00	3.822,82	3.822,82	305,82	3.465,27	15,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **2.976,98 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 novecentos e setenta e seis 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA ASSIST ADM	411010	6	1
		Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69		
241	TRINIO	254,11	254,11		
998	I.N.S.S.	9,00		303,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.375,04	398,06	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100776-9			Valor Líquido	2.976,98	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.375,04	3.375,04	270,00	3.071,22	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA ASSIST ADM	411010	6	1
		Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.026,24		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	94,69	94,69		
241	TRINIO	254,11	254,11		
998	I.N.S.S.	9,00		303,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.375,04	398,06	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100776-9			Valor Líquido	2.976,98	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.026,24	3.375,04	3.375,04	270,00	3.071,22	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 8.135,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Oito mil e cento e trinta e cinco reais e oitenta e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	262,39	262,39	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRINIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,24	1.757,15	
998	I.N.S.S.	9,53		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.475,97
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		10.584,20	2.448,31		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X Agência: 295 - X		Valor Líquido →	8.135,89		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.534,20	762,73	8.625,35	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	262,39	262,39	
201	AUXILIO CRECHE	1.050,00	1.050,00	
241	TRINIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,24	1.757,15	
998	I.N.S.S.	9,53		908,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.475,97
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		10.584,20	2.448,31		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X Agência: 295 - X		Valor Líquido →	8.135,89		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.348,90	7.786,02	9.534,20	762,73	8.625,35	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 10.623,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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.

(Dez mil e seiscentos e vinte e três 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI GER. RECURSOS HUMANOS	142205	1	1	
		Admissão:		04/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	156,51	156,51		
204	AJUDA DE CUSTO	5.240,78	5.240,78		
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,25	78,25		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	39,13	39,13		
998	I.N.S.S.	11,66		902,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		805,84	
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,53		41,53	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.017,53	2.393,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1			Valor Líquido	10.623,73	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.737,62	7.737,62	619,00	5.698,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI GER. RECURSOS HUMANOS	142205	1	1	
		Admissão:		04/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.502,86		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	156,51	156,51		
204	AJUDA DE CUSTO	5.240,78	5.240,78		
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,25	78,25		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	39,13	39,13		
998	I.N.S.S.	11,66		902,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		805,84	
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,53		41,53	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	644,35		644,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.017,53	2.393,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1			Valor Líquido	10.623,73	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.502,86	7.737,62	7.737,62	619,00	5.698,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 2.328,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 trezentos e vinte e oito 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	06/01/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,42		369,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.143,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.918,91	1.590,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100349-6			Valor Líquido	2.328,34	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	2.406,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	06/01/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,42	107,42		
241	TRINIO	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,42		369,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.143,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.918,91	1.590,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100349-6			Valor Líquido	2.328,34	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	3.918,91	3.918,91	313,51	2.406,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 3.590,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e noventa 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 FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		16/09/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	121,58	121,58		
241	TRINIO	192,17	192,17		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,77	146,72		
998	I.N.S.S.	9,69		407,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		191,71	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.205,21	614,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Valor Líquido	3.590,96	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.205,21	4.205,21	336,41	3.797,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		16/09/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.433,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	121,58	121,58		
241	TRINIO	192,17	192,17		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,77	146,72		
998	I.N.S.S.	9,69		407,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		191,71	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.205,21	614,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Valor Líquido	3.590,96	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	4.205,21	4.205,21	336,41	3.797,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:44:06

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ 6.508,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 173, 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 quinhentos e oito reais e quarenta e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202415:44:06

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 02/11/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	262,10	262,10				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	307,40				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,30	1.536,99				
998	I.N.S.S.	10,40		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.256,96			
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			8.737,79	2.229,30			
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7			Valor Líquido	6.508,49			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	7.786,02	8.737,79	699,02	7.828,94	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1		Admissão: 02/11/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.348,90				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	262,10	262,10				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	307,40				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,30	1.536,99				
998	I.N.S.S.	10,40		908,85			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.256,96			
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		63,49			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			8.737,79	2.229,30			
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7			Valor Líquido	6.508,49			
			⇒				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
6.348,90	7.786,02	8.737,79	699,02	7.828,94	27,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322315326481261  
23/07/2024 15:47:30

### Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/07/2024
Assinatura pendente	Não

### Dados originais

Data pagamento	05/07/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	10.837,85

### Dados atuais

Data pagamento	05/07/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	10.837,85

---

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

G3322315326481261  
23/07/2024 15:47:34

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 05/07/2024  
Data para pagamento 05/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
BIANCA VERISSIMO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	99.985	10.837,85

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

G3322315326481261  
23/07/2024 15:47:38

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

---

Data 05/07/2024 Valor R\$ **10.837,85 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 174, 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.

(Dez mil e oitocentos e trinta 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 FERNANDESem23/07/202415:47:38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	99985-7	10.837,85
	Empregados: 1                      Estagiários: 0	Total da Empresa:	10.837,85

TABOAO DA SERRA, 30/06/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862			04 Bairro JARDIM RECORD	
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 131.54372.43-0	11 Nome BIANCA VERISSIMO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TAMBE, 121 - CASA 5			13 Bairro ITAPECERICA	
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.784-470	17 CTPS (nº, série, UF) 80561000000 - 00401 / SF	18 CPF 451.355.368-50
19 Data de Nascimento 03/06/1996	20 Nome da Mãe ZENEIDE MARIA DA SILVA			

**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. 4.628,43	24 Data de Admissão 22/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 28/06/2024	26 Data de Afastamento 28/06/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 4.187,32	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 263,57	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 6/12 avos	R\$ 2.384,41	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.192,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/03/2023 a 21/03/2024	R\$ 4.768,81	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.987,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 140,38	95.1 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R\$ 263,13	95.2 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 2.108,25
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 17.295,07</b>

**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 30/dias	R\$ 4.768,81	112.1 Previdência Social	R\$ 756,74	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 193,41
114.1 IRRF	R\$ 738,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 6.457,22</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 10.837,85</b>

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070501

AUTENTICACAO SISBB: 5.712.B1D.0FE.6B2.30F



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14756986UH



Nº Nota  
476  
Série 2  
Nº RPS:  
-  
Data de Emissão  
02/JUL/2024 - 12:52:19  
Competência  
07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 27.288.656/0001-08

Endereço: AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455

Complemento Não Informado

Município: SAO CARLOS

E-mail: IGOR051@HOTMAIL.COM

Insc. Municipal: 72948

Insc. Estadual:

Bairro: MORADAS SÃO

UF: SP

CEP: 13.563-673

País: BRASIL

Telefone: 973220074

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Endereço: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

Complemento:

Município: TABOÃO DA SERRA

E-mail: EBATISTA@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: JARDIM RECORD

UF: SP

CEP: 06.783-230

País: BRASIL

Telefone: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERIODO DE 01/06/2024 ATÉ 30/06/2024, 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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
14756986UH

Número da Nota:  
476

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 30 de junho 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**

## **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 executar-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 contínuo 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**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 19.150.762-8

FAVORECIDO: 46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALME

CPF/CNPJ: 46.862.830/0001-29

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070502

AUTENTICACAO SISBB: B.1E1.22B.E4A.FD1.632

**Chave de Acesso da NFS-e**

35503082246862830000129000000000001224079262176003



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

<b>Número da NFS-e</b> 12	<b>Competência da NFS-e</b> 01/07/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 01/07/2024 11:23:31
<b>Número da DPS</b> 13	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 01/07/2024 11:23:31

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 46.862.830/0001-29	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (11) 6581-6976
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 46.862.830 ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA	<b>E-mail</b> ALEX_SANDRO_LEITE@HOTMAIL.COM		
<b>Endereço</b> DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ, 330, VARZEA DA BARRA FUNDA	<b>Município</b> São Paulo - SP	<b>CEP</b> 1140070	
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -		

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 45.349.461/0017-70	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	<b>E-mail</b> -		
<b>Endereço</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD	<b>Município</b> Taboão da Serra - SP	<b>CEP</b> 06783-230	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Taboão da Serra - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/06/2024 ATÉ 30/06/2024. 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**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> São Paulo - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 7.000,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 7.000,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 7.000,00	

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
----------------------	-----------------------	------------------------

**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 **JUNHO/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:** 01/06/2024 a 30/06/2024

#### **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

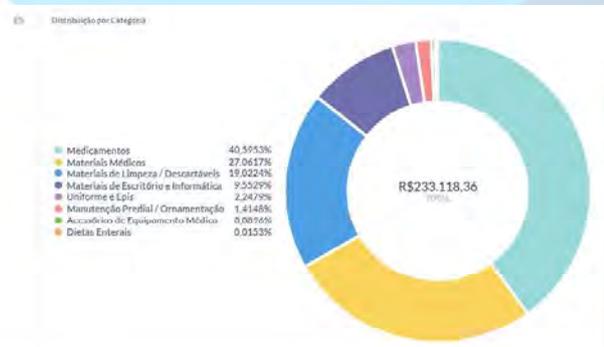
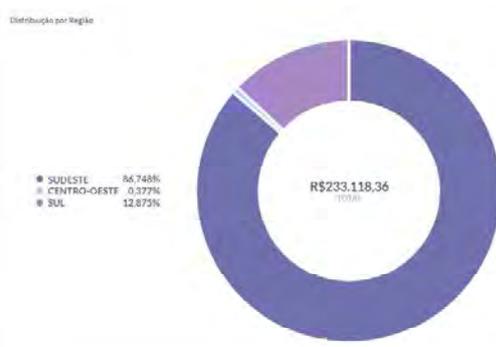
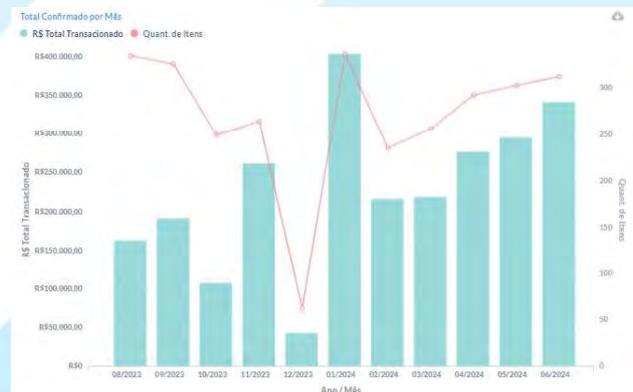
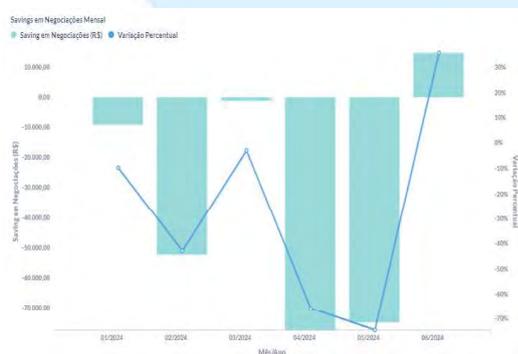
### 3. Análise de Custos e Economia:

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.



Documento assinado digitalmente



ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA  
Data: 02/07/2024 16:30:47-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070503

AUTENTICACAO SISBB: 8.161.2A1.387.12C.039

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240701u50626627000120	Número da Nota <b>00000015</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/07/2024 12:08:28</b>			
	Código de Verificação <b>WQET-64RI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>50.626.627/0001-20</b> Inscrição Municipal: <b>7.688.420-1</b> Nome/Razão Social: <b>HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERÍODO DE JULHO/2024 NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA - ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRAINON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>18.000,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>900,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>6,00%</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				

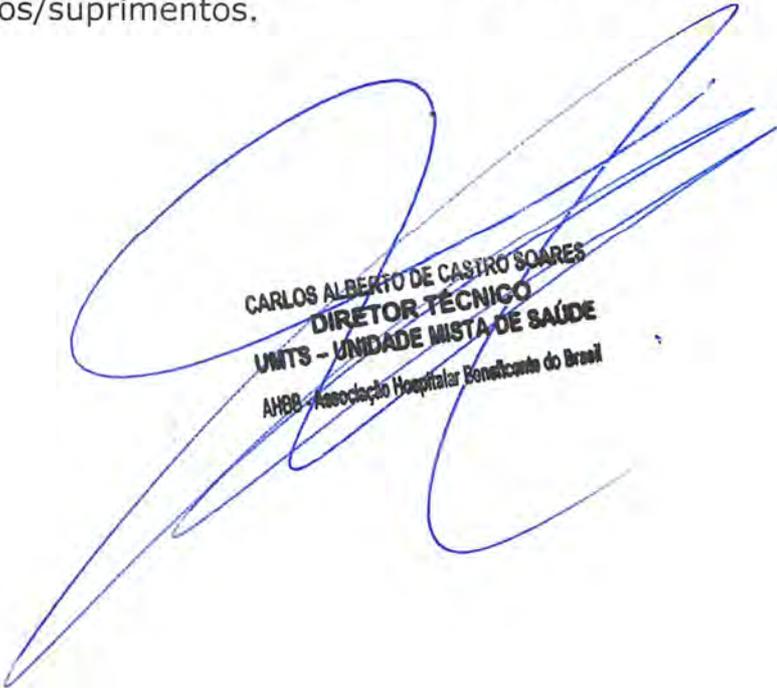
***Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS***

**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.



CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES  
DIRETOR TÉCNICO  
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 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: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070504

AUTENTICACAO SISBB: 4.B1C.C13.647.128.59D



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
07/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão  
58 03/07/2024

**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 - JD. TRIANON

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783-230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2024 ATÉ 30/06/2024. 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	5,00 % 500,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>										<b>Total Líquido</b>				
10.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: LUWE-QIUD

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

## 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 das atividades 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, inscrita no CNPJ: 50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com os padrões ambientais, 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 dos serviços prestados.



## 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 impacto ambiental
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramento e relatório de práticas de governança.
- Responsabilidade Social: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem-estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e a integridade nas operações.

### Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, com análise 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 serviços prestados

### Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.



- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.

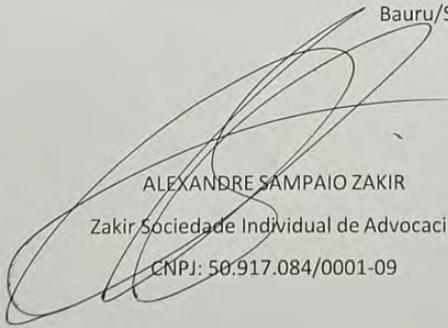
#### MATERIAL DE APOIO

---

- 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**G33410111500  
10/07/2024 11:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.34  
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\$ 2.045,93

DEBITO EM: 05/07/2024

DOCUMENTO: 070505

AUTENTICACAO SISBB: 0.8AA.486.FFC.6E8.EA1

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	06/2024	442,28	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			442,28	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	06/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	06/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.153,67	30,00	D	Valor	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	416,96	20,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.570,63	50,00			
Total da empresa:			9.317,41	165,00			



### Emissão de comprovantes - Autorizável

G33410111500  
10/07/2024 11:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.26  
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: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP

CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES

CPF/CNPJ: 100.143.848-50

VALOR: R\$ 1.349,35

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070506

AUTENTICACAO SISBB: 5.D7A.C24.E3D.6B9.DBA

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	06/2024	442,28	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			442,28	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	06/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	06/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.153,67	30,00	D	Valor	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	416,96	20,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.570,63	50,00			
Total da empresa:			9.317,41	165,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33410111500  
10/07/2024 11:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.28  
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\$ 1.143,45

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070507

AUTENTICACAO SISBB: 0.322.6AF.D8D.8F3.ADE

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	06/2024	442,28	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			442,28	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	06/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	06/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.153,67	30,00	D	Valor	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	416,96	20,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.570,63	50,00			
Total da empresa:			9.317,41	165,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G33410111500  
10/07/2024 11:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.18  
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: 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\$ 1.153,67

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070508

AUTENTICACAO SISBB: 4.E86.120.2E9.FAE.2B2

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	06/2024	442,28	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			442,28	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	06/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	06/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.153,67	30,00	D	Valor	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	416,96	20,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.570,63	50,00			
Total da empresa:			9.317,41	165,00			



### Emissão de comprovantes - Autorizável

G33410111500  
10/07/2024 11:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.43  
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: 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\$ 416,96

DEBITO EM: 05/07/2024

DOCUMENTO: 070509

AUTENTICACAO SISBB: 7.796.636.065.905.7FA

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Rubrica: 55,216-219,247-249,251,262,900,8905,8906,8910,9665-9667

**MOVIMENTOS**

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
216 - PENSÃO ALIMENTICIA 20%							
Empregados							
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	2.045,93	20,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.045,93	20,00			
217 - PENSÃO ALIMENTICIA 10%							
Empregados							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	06/2024	442,28	10,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			442,28	10,00			
218 - PENSÃO ALIMENTICIA 30%							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.349,35	30,00	D	Percentual	
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	06/2024	1.143,45	30,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.492,80	60,00			
262 - PENSÃO ALIMENTICIA 25%							
Empregados							
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	06/2024	2.765,77	25,00	D	Percentual	
Total da Rubrica:			2.765,77	25,00			
8906 - PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS							
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	06/2024	1.153,67	30,00	D	Valor	
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	06/2024	416,96	20,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.570,63	50,00			
Total da empresa:			9.317,41	165,00			

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.17  
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: 560.949.413-7

FAVORECIDO: ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 538.773.508-36

VALOR: R\$ 1.814,69

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070510

AUTENTICACAO SISBB: 7.7BB.895.82B.ED6.D13

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1		Admissão: 19/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,93		157,01			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.979,93	165,24			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57193-8			Valor Líquido	1.814,69			
			→				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70				Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1		Admissão: 19/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.646,03				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,50	51,50				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
998	I.N.S.S.	7,93		157,01			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.979,93	165,24			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57193-8			Valor Líquido	1.814,69			
			→				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.646,03	1.979,93	1.979,93	158,39	1.415,13	0,00		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/07/2024

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 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\$ 89.620,00

DEBITO EM: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070511

AUTENTICACAO SISBB: B.619.753.4F2.8B4.92E



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME

CNPJ: 20.762.941.0002-50

Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande

CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1673/24

Emissão

05/07/2024

**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

Transferencia bancaria

Vencimento da Fatura

De Enxoval

15/07/2024

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Junho

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Luciano Ass. [Assinatura]

Função: Coordenador Data: 10/07/24

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código

Descrição/ Configuração

000-6

LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO

Valor Serviço Prestado

R\$ 89.620,00

Valor Total da Fatura

R\$ 89.620,00

**RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - MAIO 2024**

01/jun	02/jun	03/jun	04/jun	05/jun	06/jun	07/jun	08/jun	09/jun	10/jun	11/jun	12/jun	13/jun	14/jun	15/jun	T.KG	Preço kg	R\$ 5,00	vl total
552	538	478	589	671	596	493	713	515	638	517	631	629	673	516	8749			R\$ 43.745,00
16/jun	17/jun	18/jun	19/jun	20/jun	21/jun	22/jun	23/jun	24/jun	25/jun	26/jun	27/jun	28/jun	29/jun	30/jun		Preço kg	R\$ 5,00	vl total
549	520	701	550	532	716	679	518	549	542	662	685	740	620	612	9175			R\$ 45.875,00
																		R\$ 89.620,00

**20.762.941/0002-50**

**D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME**

Avenida Casa Grande, 620  
Casa Grande - CEP: 09961-350

**DIADEMA - SP**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.46  
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: 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: 05/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070512

AUTENTICACAO SISBB: A.662.58A.D60.FEC.76B



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/07/2024 15:45:07

Competência da NFS-e  
07/2024

Número / Série  
42 / U

Código de Verificação  
YD6etfkVN

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
29.618.586/0001-34  
Nome/Razão Social:  
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal:  
399898  
E-mail:  
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:  
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18030-083 (11) 9975-9090

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
45.349.461/0017-70  
Nome/Razão Social:  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

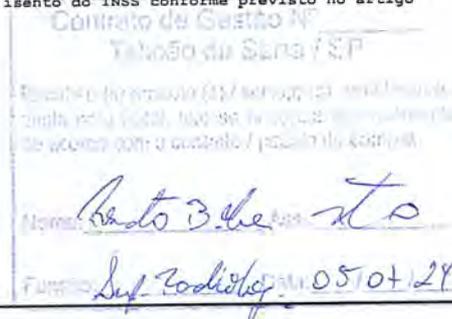
Inscrição Municipal:  
E-mail:  
financeiro@taboao.ahbb.org.br

Município / País:  
TABOAO DA SERRA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 06783-230

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra. Período 01/06/2024 a 30/06/2024. 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 exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120, inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.



DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA  
Serviço: 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA	Município / País da Prestação do Serviço TABOAO DA SERRA	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

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 substituída:

# ALLPACS

## RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
6010004469	VIVIANE COSTA DA SILVA	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6010018105	MARCIO RIBEIRO MARTINS	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6010025326	SIMONE BATISTA RIBEIRO	01/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6010033376	YASMIN SANDY ALBINO	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6010046513	ALENCISA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	01/06/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			4	0 0
6010054237	VITORIA MAIA DA SILVA PEREIRA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6010111206	ERICH DOERLE MENDES	01/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6010206470		01/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
6010211038	JOSUE SANTOS DA PAIXAO	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6010213327	LUCIANA MARIA FERREIRA ALVES	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6010247265	ELIETE MARIA PEREIRA	01/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6010252317	DARIO MONTEIRO DE SOUSA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6010342572	ANA CLARA INACIO VIARIATO SOUZA	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6010448322	KAIO VITOR OLIVEIRA CARVALHO	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6010459337	FLAVIA BONAPARTE DE OLIVEIRA	01/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6010553343	ALESSANDRO DE JESUS SOUZA	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6010607428	VITORIA DOS SANTOS RODRIGUES	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6010612596	TATIANA JITSUCHAKU	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6010630041	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6010653524	VANIA CRISTINA DE SOUZA	01/06/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
6010715145	ROGERIO LINGUITTI	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6010728264	TATIANA JITSUCHAKU	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6010734519	ANDERSON JOZIAS DA SILVA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6010735370	MATHEUS DOS SANTOS GARCIA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6010739537	FRANCISCO SILVA LOPES	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6010740255	JOAO NATANAEL AQUINO	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6010744496	ANDREZA DO NASCIMENTO SOUSA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6010746293	RAIMUNDO SOUZA DE OLIVEIRA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6010752544	LEONARDO LUCHIARI DE OLIVEIRA F	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6010804428	CLEIALDO SILVA SANTOS	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6010809324	EDVALDO GONCALVES DE ARAUJO	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6010815322	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6010819588	GILSON WILLIAM DE MATOS	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6010838169	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	01/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6010841156	GRAZIELLE GONCALVES DA SILVA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6010844082	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6010846173	ENZO GABRIEL DOS SANTOS CASTILH	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6010849569	SAMUEL ALMEIDA SANTOS	01/06/2024		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
16010853133	VANDERLEY BARBOSA LOPES	01/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
16010857200	ALINE GONCALVES SILVA SANTOS	01/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16010907172	EDILSON FERREIRA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16010909245	PEDRO HENRIQUE CERVINSKI UCHOA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16010923104	NATANAEL RODRIGUES ALVES	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16010925495	STEPHANIE GOMES DA SILVA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16010926549	MAGALI DE OLIVEIRA MONIWA	01/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16010928347	EFERSON DE OLIVEIRA MACEDO	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16010942217	CLEONICE DOS SANTOS	01/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16010953580	ALEXANDRA TOMAZIA DE JESUS	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16010953311	RENAN SILVA DE ALMEIDA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16010959058	VANDERLEY BARBOSA LOPES	01/06/2024		BACIA	CR			2	0 0
16011001576	EDILSON FERREIRA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16011029008	BIANCA DA SILVA DE JESUS	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16011031253	DAVISON FERNANDO CAMPOS RIBEIRO	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16011043236	ROSANGELA DE OLIVEIRA HERMENEGI	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16011054291	JOSE AUGUSTO DE MARIA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16011055222	LAURA DE JESUS VIANA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16011103321	JESSICA GIOVANNA BOCHETE	01/06/2024		COSTELAS.TORAX	CR			2	0 0
16011118386	JOEL REIS MONTEIRO	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16011214538	ROSANA JOANA DA SILVA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16011240380	JOCILIANE DANIELE LOPES DA SILV	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16011242146	ANTONIA NEVES SIMAO	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16011257503	EDINALDO ANTONIO DE SOUZA	01/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16011311474	ELIZABETE XAVIER DOS SANTOS	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16011315189	CAMILLE DESIREE HENRIQUE FERREI	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16011336132	MARIA APARECIDA FATIMA DOS SANT	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16011351305	LUCIENE SANTOS SILVA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16011356585	JORGE ANTONIO NASCIMENTO SANTIA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16011358577	JESSICA ALMEIDA VIEIRA GUIMARAE	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16011441037	LAZULI INAIÉ TUREK PEREIRA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16011441282	DIJAEELTON SOUZA SILVA	01/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16011455054	SINVALDO RIBEIRO DE AZEVEDO	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16011458394	SAMUEL DAMASCENO SANTOS GOMES	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16011502582	PATRICIA MARLUCE DE SOUZA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16011503187	EDERSON ALMEIDA JESUS ALVARENGA	01/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.MEMB	CR			11	0 0
16011528200	SABELA COSTA MACHADO	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
16011535051	RODRIGO VIRGULINO DA SILVA	01/06/2024		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
6011542146	ANA PAULA LINO	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
6011549144	KELLY MARIA DO NASCIMENTO	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
6011555180	DJAEELTON SOUZA SILVA	01/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
6011605454	ELIZA GOMES DO NASCIMENTO AZEVE	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011610067	SEBASTIAO VICENTE BARBOSA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011612395	NOEMIA MESSIAS DA SILVA MAIOLI	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011621022	NICOLY CUNHA DE SOUZA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6011630511	NATALLY MARIA SOUSA DOS SANTOS	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6011633576	DAISY MARA MILAGRE DIAS	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011639096	GABRIELA GONCALVES GUIMARAES	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011648037	ANA MARIA KOVACS	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011652208	ANGELA APARECIDA RODRIGUES DE S	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
6011706551	RAIMUNDA ROSA DA CONCEICAO CRUZ	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011709108	RODRIGO VIRGULINO DA SILVA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6011713025	ANATALIA FERREIRA DA SILVA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011716289	JHONATAN RICHARD DOS SANTOS PER	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6011720537	MARIA DO CEU SEVERINO DA SILVA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6011728360	KELLY MARIA DO NASCIMENTO	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			9	0 0
6011750320	SUELI APARECIDA VIANA	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6011755109	JOSE LEOMAR DA SILVA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6011801383	MANOEL PEREIRA DA SILVA	01/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6011808307	LEONIRA ROSA LOPES CORVINO	01/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
6011816378	BEATRIZ DE SOUZA DUARTE	01/06/2024		OMBRO	CR			5	0 0
6011823482	ITALO SILVA DE OLIVEIRA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6011830283	THAINA DE JESUS ARAUJO	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6011839309	GUILHERME SATURNINO GOES	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
6011851224	ANA ALVES DOS SANTOS	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6011854462	THALITA KESSILYN ALVES GONZAGA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6011909121	MARIA ALVES DE SOUSA	01/06/2024		BACIA	CR			2	0 0
6011930165	RODRIGO SOARES DE ARAUJO	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
6011939297	VANIA CARVALHO PAIXAO	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6011947003	LUIS MARCIO PEREIRA DE OLIVEIRA	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6011948241	OLIVIA BARBOZA DOS SANTOS	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6012008374	EDERSON ALMEIDA JESUS ALVARENGA	01/06/2024		BACIA	CR			4	0 0
6012055164	GLEISON SILVA SANTOS	01/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6012111233	LEONARDO NASCIMENTO FRATEL	01/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6012123081	JAQUELINE BEZERRA BORGES	01/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6012138335	LEONARDO NASCIMENTO FRATEL	01/06/2024		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
16012142264	ROQUE RAMOS CORREIA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16012206164	GABRIEL FIGUEIREDO DA COSTA	01/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16012216006	MARIANA MARCILIANO DE SOUZA	01/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16012220436	JOAQUIM RAMOS MATOSO	01/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16012352256	AILTA DIAS PEREIRA AGUIAR	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16012357241	KLEBER DA SILVA BANDEIRA	01/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16020005534	DIEGO CARDOSO SANTANNA	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0 0
16020015439	JANE LOPES PEREIRA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16020044075	MARIA ALVES DE SOUSA	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16020142449	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16020412443	JULIANA BARRETO VIEIRA DA SILVA	02/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16020420099	SINEIDE DA COSTA SILVA	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16020444495	PATRICIA SOARES DE CARVALHO	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16020451064	MARIA DE LOURDES ALVES MACEDO D	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16020604410	DALTON OLIVEIRA MARCELINO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16020620236	KELLY SEM DOCUMENTO	02/06/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			4	0 0
16020627083	LEONARDO SEM DOCUMENTO	02/06/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA	CR			4	0 0
16020725420	MARIA LUIZA DA CONCEICAO	02/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16020740108		02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16020726190	SUSANA DE OLIVEIRA BARRETO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16020734274	JOSE ANTONIO MIORIN	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16020753390	FLAVIA DE SOUZA SANTOS SILVA	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16020800085	ROSIVALDO SOARES BERNARDINO	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16020807280	BIBIANA GOES DE JESUS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16020811280	BALBINO BORGES DE JESUS	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
16020821392	SABRINA DOS ANJOS GOMES	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16020824401	JOSE DA CRUZ ALVES BRANDAO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16020831422	WILLIAM DE SANTANA COSTA SAMPAI	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16020835108	MILENA FERNANDA FERMIANO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16020838574	LAERTE DE OLIVEIRA SANTOS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16020842387	BRENO VINICIUS FERREIRA BOMFIM	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.SEIOS	CR			13	0 0
16020903564	MAISA PAULA ORLOWSKI	02/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16020916431	ARIANE CARVALHO LIMA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16020922007	SAMUEL DAMASCENO SANTOS GOMES	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16020923356	MARIA NEUMA DE VASCONCELOS PRAT	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16020924593	ENZO GUILHERME SANTOS CELIS FER	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16020927547	NOELMA MATIAS DE LIMA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16020931288	EDUARDA CRISTINA GOMES	02/06/2024		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
16020938410	FABIO JOAO SOUZA DOS SANTOS	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16020941443	BENEDITO PEREIRA DE ARAUJO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16020945241	THIAGO DOS SANTOS SILVA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16020947561	FAUSTO DE JESUS MATOS	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16020951146	NAYARA LEITE ROCHA DE OLIVEIRA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16020954426	NICOLI CRISTINA GOMES DE OLIVEI	02/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
16021003372	WILLIAM DE OLIVEIRA NUNES	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16021005539	TANIA MARIA DA CONCEICAO MELO S	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16021010175	MARIA LUCINETE DOS SANTOS CLEME	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021012248	DAVI GABRIEL CONCEICAO DELFINO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16021013514	FERNANDO ALVES DE OLIVEIRA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16021016373	POLYANA DA FONSECA LEITE	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16021019373	ELIONIDIA ALVES DOMINGOS	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021026018	HELDER DE SOUZA ARAUJO	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021030287	JULIA MANUELLY ANDRADE DOS SANT	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16021035489	MARIA ALVES DE SOUSA	02/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16021043391	ANA BEATRIZ DE SANTANA ZELENCOV	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16021044245	MANUELA AGUIAR DE JESUS	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16021044494	LUCIA NASCIMENTO DA SILVA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			6	0 0
16021130242	EMERSON RODRIGUES LIMA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16021132256	RONILSON FREIRE OLIVEIRA	02/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16021134198	MATHEUS FERREIRA DE LIMA MELO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16021136355	EDJANE MARIA DE LIMA NASCIMENTO	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021140554	DAMIAO PEREIRA DA SILVA	02/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16021145360	NELSON GONCALVES PINHEIRO	02/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16021156526	AILTON LOPES DO VALE	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16021206436	ANDERSON MONTEIRO DE ARAUJO	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS.M	CR			6	0 0
16021217386	DJANICE DOS SANTOS	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16021219156	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
16021229381	ALFREDO ANTONIO DOMINGOS JUNIOR	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16021245225	KARY THUANY VASCONCELOS LIMA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16021245451	VIVIANE COSTA DA SILVA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021306040	REGINALDA PEREIRA DE ALMEIDA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16021309567	FLAVIO MELO FERREIRA DA SILVA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16021322195	REGINALDA PEREIRA DE ALMEIDA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16021324037	TOMAZ BARBOSA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021334284	ANTONIO ALFREDO DE AZEVEDO	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021337480	DESCONHECIDO SIRLEI	02/06/2024		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
6021342340	AMELIA PEREIRA DA SILVA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021351058	THAIS PIRES MESQUITA DA SILVA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6021401220	LEONARDO DA SILVA CAITANO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6021410237	TEREZINHA DAS NEVES COTA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021443121	ROBSON DA SILVA MARTINS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6021450434	FELIPE ANDRADE DO SACRAMENTO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6021453461	CLAUDIO DOARTE	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6021459162	NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENT	02/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.BACI	CR			4	0 0
6021514163	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021519241	ANA CRISTINA SILVA COSTA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021523211	DANIELE SOUZA VILAS BOAS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6021528292	NATAN HENRIQUE SANTOS NASCIMENT	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6021613023	MARIA SILEIDE LEONASTSVISKI	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6021627054	MARIZA CANDEIA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021641252	RN ADELVANIA RAMOS RODRIGUES	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021645343	UOAO VITOR SILVA SANTOS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6021653211	CRISTYANE LORO JESUS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6021659142	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021701526	RENAN COELHO DE JESUS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6021710193	ELIANA DE ARAUJO PIZZOLIO	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6021742413	SAMANTHA SANTOS SEBASTIAO	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021749439	DESCONHECIDA ANGELA	02/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.TC	CR			11	0 0
6021808521	LUCIANO LUCENO BUENO FERREIRA D	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6021821353	CREUSA HELENA DA SILVA SOUZA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021828399	GENIVALDO NASCIMENTO SOUSA	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6021830151	DJANICE DOS SANTOS	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6021830439	MIGUEL HENRIQUE SUZANO DE CAMAR	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6021831471	FRANCISCO SILVA LOPES	02/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6021836421	REGINA MARIA ROMA BRANDAO	02/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6021838515	LEONILDES MARINHO DA SILVA	02/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6021842037	ISMAR SANTOS MIRANDA	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6021844522	REGIANE CARDOSO MAIQUER	02/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6021848013	JULYA SILVA LAGO E LIMA	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6021856228	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6021900161	DANIELLE GERBAKA DE SIQUEIRA	02/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6021856233	ALENCISA TEIXEIRA DE OLIVEIR	02/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6021905336	JOSE RENATO DOS SANTOS	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6021911528	ALICE BORGES BONATE	02/06/2024		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
16021927461	GABRIEL FERREIRA LOPES	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16021938371	MARIANGELA APARECIDA DOS SANTOS	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16021943174	MARIO HENRIQUE DOMINGUES	02/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16021958378	FERNANDO GONCALVES ANDRADE	02/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16022002128	YASMIN PIETRA SANTOS	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16022010088	EDUARDO MAIA RIBEIRO	02/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16022038595	TALIS DIOGO DOS SANTOS	02/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16022121569	ALISSON NOVAES LIMA	02/06/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
16022127249	PRISCILA OLIVEIRA DOS SANTOS	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16022128347	JOAO ARTHUR DIAS MOREIRA SOUZA	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16022130217	GUILHERME OLIVEIRA SOUZA MARTIN	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16022131158	JOSE ALDO SANTANA SILVA	02/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16022137565	CRISTIANO SILVA DOS SANTOS	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16022158364	SANDY ELISABETE HIROMI YOSHIDA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16022159119	IAGO DE JESUS FERREIRA	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16022209309	EVANDRO DAS VIRGES DE JESUS	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16022200100	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16022204238	TAMIRES ALVES DA SILVA	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16022226390	JHULIA KEROLLAYNE DOS SANTOS SI	02/06/2024		COLUNAS .TORAX.ABDOMEN	CR			7	0 0
16022247408	MARILETE INEZ ROMERO	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16022245229	IAGO DE JESUS FERREIRA	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16022246127	EDVALDO AMARO DOS SANTOS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16022245474	UELINTON SANTOS SOUZA	02/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16022246470	GABRIEL DE MOURA RIBEIRO	02/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16022253478	SILVANIA DINIZ COSTA ALVES	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16022342450	DINEI AKIM PEREIRA RAMOS	02/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16030007594	ROMARIO MARINHO DOS SANTOS	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030010146	FABRICIO AMORIM FERRO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030019351	ALICIA GONCALVES MARQUES DE OLI	03/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			7	0 0
16030051035	PAULO SERGIO SILVA FAGUNDES JUN	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16030129306	CREUZA CAVALCANTE DA ROCHA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030135159	YASMIN AMORIM NEPOMUCENO	03/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16030135525	ANDERSON GRACI DOS SANTOS	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030148273	HOSANA ALVES DE LIMA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030210406	WESLEY DA SILVA RIBEIRO DOS REI	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
16030216584	BRENDON OLIVEIRA SANTOS	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16030243535	MATHEUS DA SILVA GARCIA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030310149	TELMA FRANCA DE MIRANDA	03/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.CC	CR			15	0 0

# ALLPACS

## RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
16030351333	LUAN ALVES DE JESUS	03/06/2024		OMBRO.TORAX.MEMBROS SUPERIOR	CR			7	0 0
16030404585	EMANUEL PARONETO CAETANO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030412171	RODRIGO RODRIGUES DA SILVA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16030438336	JOSE CARDOSO DA SILVA	03/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16030502427	MARIA LUIZA DE SOUZA MENDES	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16030523134	ARIANA RIBEIRO DOS SANTOS	03/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16030551339	RENAN SILVA DE ALMEIDA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16030550433	ALTAIR BENJAMIM MODESTO	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16030551570	ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16030638076	RUBENS DA CRUZ SOUZA	03/06/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.CI	CR			6	0 0
16030657409	DENISE APARECIDA BEGO MARTELLO	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030701106	SANDRA REGINA PEREIRA DE CAMARG	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030701539	SIMONE SANTOS FERREIRA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030706325	RAJANE VIEIRA DUARTE ALMEIDA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16030711421	JEFFERSON SOUZA ARAUJO	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16030716228	UOAO FRANCISCO MARQUES	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16030745468	LUCAS MENDES SANTOS	03/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16030746418	RAIMUNDO DE PAIVA SOUZA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030747323	ENZO DE PAULA FIRMINO	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16030756482	VANESSA SILVA LIMA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030759561	FRANCISCO EDSON DA CRUZ ALVES	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030800459	SONIA LIESELOTTE KANN	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030803476	GIZELE MARIA SALGADO SILVA	03/06/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16030810280	JULIA VIEIRA DA SILVA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16030811145	EWERTON DE SOUZA SILVA	03/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16030818392	LUCIA APARECIDA FERREIRA DOS SA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16030819387	EVELIN SANTOS DE BRITO	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030820462	MIRACI DE ARAGAO SOARES DOS SAN	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16030843167	RUAN ALMEIDA BISPO	03/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16030844048	FABRICIA ALVES ROCHA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16030917556	FRANCISCO ALDEMI LOPES DA SILVA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030924389	LINCOLN EMILIO PALUMBO FAGUNDES	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16030944072	LAERCIO PEREIRA DOS SANTOS	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16030949184	LEONARDO DIAS GONCALVES	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16030956413	ANDRE LUIS SICHEROLLI	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16030957337	LUCIENE COUTINHO DA SILVA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16031003215	ISABELA DOS SANTOS DO NASCIMENT	03/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16031004249	ANDRESSA MACEDO DA SILVA	03/06/2024		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
16031017244	GILVANDA PINHEIRO DA SILVA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16031030493	MARIA APARECIDA DOS SANTOS OLIV	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0 0
16031042466	WILMA CLARO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031044145	KAREN GOMES DA SILVA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16031101528	MATHEUS DOS SANTOS MOTA	03/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			8	0 0
16031127007	DEUZIVANIA OLIVEIRA DOS REIS	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16031128090	GABRIEL RICARDO RIBEIRO DOS SAN	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
16031139567	ANTONIO BRAZ NUNES	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16031146288	PEDRO VIANA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16031147344	MARIA DAS NEVES CARVALHO DE SOU	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031155137	RENAN SILVA DE ALMEIDA	03/06/2024		ABDÔMEN	CR			1	0 0
16031200248	DJANICE DOS SANTOS	03/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16031206103	GESSICA SANTOS PEREIRA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031209045	PEDRO VIANA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16031228311	EMILIANA PEREIRA DE SOUZA	03/06/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			3	0 0
16031246130	LEANDRO CAMARGO OLIVEIRA DACIO	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			7	0 0
16031302060	SABELLA NOGUEIRA BELO	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16031259300	MAURICIO DE CARVALHO	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16031300240	HENRIQUE NUNES DE SOUZA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031301069	LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16031321564	ANA PAULA BATISTA DA FONSECA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			6	0 0
16031338423	ROBSON FELIPE MORAIS DE PAULA	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16031358192	JOAO SARMENTO DE PAULA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031414486	ANDERSON SILVA SANTANA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16031421342	PEDRO SANT ANA CHAMADOURO	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16031422427	ADRIELLY DE JESUS ANDRADE	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031440120	AILTON RODRIGUES DOS SANTOS	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16031456356	NEYDE OKOM	03/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16031509006	MARCELO FERNANDES	03/06/2024		COLUNAS .BACIA.MEMBROS INFERIO	CR			7	0 0
16031509264	IVANA RODRIGUES DO VAL	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16031510287	DAVI SILVA NASCIMENTO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031526146	MARIANE QUIRINO SILVA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031527177	ELIANA SILVA VIEIRA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16031528044	JOSE EDUARDO ALMEIDA PIRES	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16031530488	NICOLLY ARAUJO MACHADO	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16031533338	ANTONIO CARLOS GOMES DA SILVA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031535219	REINALDO ALVES	03/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16031550110	RAPHAEL SANTOS DA SILVA	03/06/2024		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
16031552398	EDIELSON FERREIRA DOS SANTOS	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031609488	RAFAEL PEDROSO DA SILVA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031610481	ERIKA MEIRA SERTAO	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16031611305	CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS CORR	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16031623421	DJANICE DOS SANTOS	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031612528	ODAILMA ALVES MORENO	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16031615069	VINICIUS JOSE GOMES COUTINHO	03/06/2024		ABDOMEN.SEIOS DA FACE.TORAX	CR			5	0 0
16031627243	ALDEIR BARBOSA PIAUI DIAS	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031647597	JOSEANE DIAS COSTA	03/06/2024		OMBRO.BACIA	CR			3	0 0
16031725414	ADELITA JOSEFA DE AQUINO	03/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.MEM	CR			11	0 0
16031755099	MARLENE CLOTILDE MENDES SANTOS	03/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16031802542	DJANICE DOS SANTOS	03/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16031755575	ANA NERIS FERREIRA	03/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16031756456	VERA LUCIA BARBOSA LEITE SEPULV	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031757365	REGIVANIA FRANCISCA DA CONCEICA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031800267	INDIARA SANTOS DO CARMO	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031803283	GIOVANNA TAVAIRASOUZA DOS REIS	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031819497	MARLENE RIBEIRO PEREIRA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031823545	CAMILA MURAN ZVIR	03/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16031845031	SOFIA RIBEIRO DA SILVA	03/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16031905224	JOSE RIBEIRO DE SOUZA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031906547	ALEXANDRE LOURENCO JUNIOR	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16031913459	ANTONIO CARLOS BERNARDES	03/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			6	0 0
16031927496	MARILENE SALVADORA TALO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16031930522	WALDENICE DA SILVA DUARTE	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16031944307	JOSE RODRIGUES	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16031947451	RAYELLE TAVARES DA SILVA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
16031956246	LARISSA MARIA DE PAULA DIAS	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16032003099	MARIA PIA DA SILVEIRA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16032008560	GERSON DE JESUS OLIVEIRA	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16032022278	RAUL SANTOS DE OLIVEIRA	03/06/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERIO	CR			5	0 0
16032035152	SILVANA DONIZETE IZABEL NASCIME	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16032045331	HUGO VICTOR DE LIMA FONTES	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16032047090	JOAO GABRIEL ALVES MAGALHAES	03/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
16032039496	JOSE EDUARDO DOS SANTOS DA SILV	03/06/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
16032059245	JOAO GABRIEL ALVES MAGALHAES	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16032058447	REBECA VITORIA DOS SANTOS MACHA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16032120499	AGATHA VITORIA MELE MENDES	03/06/2024		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
16032123097	WILLIAM RAMOS DE SOUZA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16032126065	SAMANTHA DE SOUZA RIBEIRO BARRO	03/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
16032140228	LUCCA CABRAL MARQUES	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16032144022	DENIS ANTONIO RAMOS CALEGARI	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16032152171	JOAO BATISTA FELIPE DE BRITO	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16032154453	ARLINDA MARIA DE GUSMAO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16032159436	RONAN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			4	0 0
16032218371	BRENDO RODRIGUES DE AVELAR	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16032221042	RAIANE GONCALVES DOS SANTOS	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16032243509	CAIO ANDRADE DE JESUS	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16032248366	JEAN CASTRO DOS SANTOS	03/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16032311019	MARIA JOSE DA SILVA ARAUJO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16032324383	MANOEL PEREIRA DA SILVA	03/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16032326547	JAQUELINE MARIANO CARDONE CRAVE	03/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16032331327	ALEXANDRO NICOLAS SANTANA FERNA	03/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16032334529	MARCIA CRISTINA PEREIRA DE MENE	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16032335445	RITA DE CASSIA LEITE DE MEDEIRO	03/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16032345546	JESSICA FERREIRA DE ARAUJO	03/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16032347396	LILIAN SANTIAGO LOPES	03/06/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16032350339	BENJAMIN GONCALVES NOGUEIRA ( J	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16032353245	ALLAN SANTOS CABRAL	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16040019396	IAGO LEITE DO NASCIMENTO	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16040040390	JONATHAS SANTANA DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16040047149	ERICK MACEDO FERREIRA DE JESUS	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16040053383	JULYA ARAUJO DE MACEDO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16040100258	MIGUEL ARAUJO OLIVEIRA LOUREIRI	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040107589	DANIEL ARAUJO OLIVEIRA DE LIRA	04/06/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			6	0 0
16040121423	VICTOR HUGO MEIRA SOUZA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040132169	AMANDA DOS SANTOS LIMA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040137144	PIETRO CANATO DE OLIVEIRA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16040148187	MANOEL PEREIRA DA SILVA	04/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
16040152450	NILZA DOS SANTOS OLIVEIRA	04/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16040315240	EDUARDO GONCALVES PEREIRA	04/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16040401513	MATEUS PEREIRA SOARES	04/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16040413593	EVVELYN NILDA ALVES BORGES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16040416558	MIGUEL CAMPOS DA SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16040431416	ELINELMA ROSA LIMA DA SILVA JUT	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16040442007	EDSON RODRIGUES DA COSTA	04/06/2024		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
16040456587	ANDERSON FERREIRA DE LIMA	04/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16040508227	GUSTAVO LIMA DE ALMEIDA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040645170	ROBERTO NOGUEIRA DE OLIVEIRA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16040705582	TALITA ROSINE BARROS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16040657102	VANESSA APARECIDA SEGATO DE SOU	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16040721105	VICTOR DIAS DA SILVA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16040724266	MARIA GERALDA DE ARAUJO ALMEIDA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16040729480	MANOEL LEAL DA CRUZ	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16040735173	REBECA SILVA NOVAIS	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16040738163	SENILVALDO OLIVEIRA SANTOS	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16040737048	ROGERIO ROCHA MEDRADO ALVES SAN	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040743309	ADEILDO LEONARDO NOEL DA SILVA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16040750146	BRENO SILVA DO NASCIMENTO	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16040751140	DANIELA FERREIRA DA SILVA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16040758168	CRISLAINE APARECIDA ALVES DOS S	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16040804149	JUCENI BEZERRA DOS SANTOS	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040809112	ARYEL MIGUEL MARTINS SILVA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16040807561	ANA LUCIA DA SILVA NOVAIS	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040815556	PALOMA ARAUJO DA SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16040821078	GIOVANA LIMA DE LUNA	04/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16040825148	PLICIS GAMA DE SOUZA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16040846539	VANESSA VIEIRA FERNANDEZ	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040850114	JOSIANE FERREIRA DA SILVA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16040851118	GABRIEL ROSENBAUM DE VASCONCELO	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16040859189	GABRIELA VITORIA DIAS GOES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16040914347	ENTONY THOMAZ SANTANA SANTOS	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16040919177	CASSIO NUNES DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16040919494	ANA CLAUDIA DOS SANTOS NASCIMEN	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16040929051	ADEILSON ROCHA TAVARES	04/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			11	0 0
16040945124	DEJANIRA ALVES	04/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16040928170	ANTONIO LUIS D OLIVEIRA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16040945486	GILVAN FERNANDES DE ARAUJO	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041001158	ALINE SILVA DA CONCEICAO	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16041002032	ALINE DA SILVA LOPES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041002416	GUILHERME BRYAN TOFOLO VENTURA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041011206	RN ADELVANIA RAMOS RODRIGUES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041020317	LUIS FERNANDO DA CRUZ	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.TORA	CR			12	0 0
16041013455	VIVIAN RAQUEL OLIVEIRA DO NASCI	04/06/2024		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
16041046111	EDITE GONCALVES DOS SANTOS	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16041046338	JOSE XAVIER DE CARVALHO	04/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16041046599	JOSUE RIBEIRO LIMA	04/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16041047485	YASMIN DE ARAUJO OLIVEIRA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16041122113	CLAUDIO NARDI VIEIRA	04/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16041122335	RICARDO JOSE DE OLIVEIRA	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041123411	VERONICE FERREIRA DO VALE SILVA	04/06/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			2	0 0
16041122534	MARIA APARECIDA DA SILVA GOMES	04/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16041123172	LEIDIANA AVILAR GONCALVES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041207155	DIVINO PINTO DE AZEVEDO	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041208260	DIANA CANDIDO ALVES	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041208439	EVERALDO BISPO FARIAS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041209021	LEANDRO ISLAN COSTA BISPO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041219096	FABIANA SILVA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16041234582	DIOGO DA SILVA CALADO	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16041243108	ANDERSON ALVES RODRIGUES	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16041249482	MARIA LOURDES DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041250103	MARCIA ENEIDA PINHEIRO JUNQUEIR	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041259110	JOSE LUCIO DE SOUSA FERNANDES	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16041304268	ELIZANIA BATISTA SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041307152	DELUCE ELENA GARCIA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16041319356	GILBERTO TRINDADE DA SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041333062	IRAIDES DOS SANTS SOUSA BARRETO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041336474	ANDRESSA DE JESUS CHAVES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041348269	RENATO FARIAS DOS SANTOS	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041402087	LELIS MARTINS GONCALVES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041411143	EDMAR PAULO PENA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16041414297	ANA GLEICY FERREIRA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16041420471	ROBSON JOSE DE LIMA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041429402	RICARDO ALVES DA SILVA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041432381	PAULO EGIDIO IPAVES DO NASCIMEN	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041500087	MARIA SOCORRO SOARES	04/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16041500388	MARIA JULIA LIRA CORREIA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041508407	JOAO SOARES CORDEIRO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041525301	VITORIA MARIA GOMES CARNEIRO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041531421	VALDELICE VICENTIE DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041542306	BIANCA BEATRIZ ARAUJO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041553035	CAIO FERNANDES PIMENTA COELHO S	04/06/2024		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
16041631097	PAULA MONTEIRO PEREIRA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16041636521	MAYARA CAMPOS DE JESUS	04/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16041648599	NORMANDES PONCIANO DA SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041655376	ANA CAROLINA LINS DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041701019	MARILIA DIAS DE JESUS	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041705168	GLEISON SILVA SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041706390	SARAH EMILY BARBOSA DE ALMEIDA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041710577	RAFAELA APARECIDA DE LIMA PEIXO	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041712347	ELISANGELA LUCAS COSTA	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041716393	ANA BEATRIZ CAETANO DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041721080	VANEIDE SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041726005	MARIA IMACULADA FERREIRA SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041738472	NANCI CAMARGO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041744599	YARA BLANCO RODRIGUES	04/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16041751527	MARIA JOSE DA SILVA CHILOTE	04/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			12	0 0
16041812412	VALDILENE MOURA DA SILVA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041828187	MARIA SONIA FRANCA DA SILVA	04/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16041833590	JOAO LUIZ PEREIRA DE SOUSA	04/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
16041845452	ANA PAULA MENDES DA SILVA	04/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
16041853168	YONARA RAYANNE RODRIGUES DA SIL	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16041858198	ABRAHAO COLOMBINI	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041923596	AURIVANDA LIMA DE SOUSA	04/06/2024		CRANIO.OMBRO	CR			4	0 0
16041932011	JOSE NELSON EVANGELISTA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041937535	LUCAS SOUSA DO CARMO	04/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
16041950039	HELENA NETA DELMONDES	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16041951449	DENISE SOARES MENDES CABRAL	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16041952063	BRUNA DE LIMA BORGES	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16041952260	TALLO RIBEIRO SILVA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16041952467	VIVIANE MARTINS DE LIMA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16042010383	CHARLES WELBER DE SANTANA MACED	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16042011060	MARCO VINICIUS DO NASCIMENTO CA	04/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16042011270	RYAN APARECIDO ROSA	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16042022383	MARIANA DE MELO SILVA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16042022565	PRISCILA DE JESUS SOUZA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16042035099	JOAQUIM GOMES BRITO	04/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16042037420	ANA PAULA ROMERO DA SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16042038041	GABRIELLY BENTIVOGLIO NEGRI	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16042047538	MARIA DA GRACA RODRIGUES	04/06/2024		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
16042050531	ANDREA JOEL	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16042056295	MARIA ALESSANDRA SOUZA RIBEIRO	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16042100454	VITORIA FERNANDA COLEHO DA SILV	04/06/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES.B	CR			4	0 0
16042125004	GIOVANNA DE JESUS SILVA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16042129216	HENRIQUE SANTOS FERREIRA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
16042136138	ELIZABETE EUGENIO DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16042147279	MICHELE DAIANE JUCA FERREIRA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16042207546	SIRLENE RIBEIRO FUJII	04/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16042212208	TAIYE OLADAPO ORISAJUYIGBE	04/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16042215374		04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			3	0 0
16042221046	ADRIANA APARECIDA MELO DOS SANT	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			3	0 0
16042224126	DANRLEY LUCAS SANTOS SILVA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16042231571	JHULIA KEROLLAYNE DOS SANTOS SI	04/06/2024		TORAX.ABDOMEN.COLUNAS	CR			4	0 0
16042241008	MIGUEL CARVALHO DO CARMO	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16042243564	SOPHIA SILVA MOITINHO	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16042247559	JOHNATHAN PEREIRA DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16042257496	ELIZIA CHAVES DA SILVA	04/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16042318342	JANETE GOMES FERRARI	04/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16042326479	LETICIA DE OLIVEIRA ELIAS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16042335582	RAFAELA DA SILVA VILLAS BOAS BO	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16042338216	LETICIA DOS SANTOS	04/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16042342073	BARBARA DA CRUZ OLIVEIRA	04/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16042348075	ELISEU CAMPOS SILVA	04/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16050008438	IRAMARIA DIAS PEREIRA DOS SANTO	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.ABDOMEN.M	CR			4	0 0
16050017042	MARIA NILZA DOS SANTOS	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050056270	ELAINE KELLY NAZARETH DE OLIVEI	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050107293	JENILSON ROCHA DE SOUZA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050144078	CINTHIA MANUELY BARROS BATISTA	05/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16050226231	RAYSSA CAMELO DA CRUZ FAVILA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16050251253	RAFAEL TEIXEIRA LINS SANTANA	05/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16050254494	WESLLEY SILVA DA COSTA	05/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16050326304	JULIE KELLY ROCHA PARDIM	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050330166	JOBSON GOMES SOARES	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050446326	IVALDO GERALDO SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050546419	PATRICIA OLIVEIRA PRATES	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16050624049	MARCUS VINICIUS DOS SANTOS	05/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16050629009	MARIA LOURDES PEREIRA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050645013	BRUNO ALMEIDA SILVA DE SOUZA	05/06/2024		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
16050717103	TAINA MARTINS FERREIRA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16050717489	RENATO DE SOUZA SILVA	05/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16050720052	WAGNER MOREIRA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16050720486	MARIA DO CARMO BISPO DOS SANTOS	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050721565	ANDERSON SILVA TEIXEIRA DE SOUZ	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16050739070	RODRIGO PRESTES SANTANA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050740239	VICTOR ROCHA CAROLINO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050741491	ANDERSON MERCANTE DA SILVA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16050745148	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILV	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050746081	GUSTAVO LOPES CATIONI	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16050747345	VICENTE DOS SANTOS	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16050748300	LORENZA MARTINS DE SOUZA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16050749136	CARLA PATRICIA DO NASCIMENTO OL	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050752316	REGINALDO ELOI DA SILVA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050753124	RENATO TADEU XINocca	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16050753534	DAMIANA BATISTA DE SOUZA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050754305	HONATAN MONTEIRO DA SILVA SANT	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16050755141	EVELYN DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050814425	ALEXSANDRO DE SOUSA MAGALHAES	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16050816345	RAPHAELA CARVALHO DA SILVA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050817188	JOAO INOCENCIO NETO	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16050849199	GERSON DA SILVA SANTOS	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16050850268	ANDRESSA NASCIMENTO BARBOSA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050851261	ADILSON SILVA ABREU	05/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
16050852336	JULIANA DA COSTA SANTOS	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050856579	ISRAEL BLUN MENDOZA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050857341	BRUNO MARX MARTINS SILVA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16050900394	ALAILDE FERNANDES DO CARMO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050901302	FERNANDO PEREIRA FAGUNDES	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16050902425	LAURITA ADELINA SOARES	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16050903382	JULIO CESAR ALVES DE SOUZA	05/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16050915218	JOSE RAIMUNDO DA CONCEICAO	05/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16050941290	VICTOR ROCHA CAROLINO	05/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16050942257	MARIVALDO DA SILVA JORDAO	05/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
16050943270	CLEUDES FAGUNDES DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051018499	JOSE CARLOS E SILVA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051025439	LUIZ DE SOUZA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16051032397	LUCAS EMMANUEL BATISTA DE OLIVE	05/06/2024		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
16051038250	TALLO SANTOS DA CRUZ	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051040580	YASMIN FERREIRA DE SOUZA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051042555	EDINELZIO JOAO ALVES DA SILVA	05/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16051100333	MARCOS EVANGELISTA CIRQUEIRA DE	05/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16051118424	ILDA VELOZO DA SILVA	05/06/2024		TORAX.BACIA	CR			1	0 0
16051128546	JOSE EDIO SILVA DO VALE	05/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16051136342	MARIA EVANGELISTA DAMACENO	05/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16051139119	CRISTIANE MENEZES VENTURA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051145388	ROBSON DOS SANTOS DE SANTANA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16051149234	VINICIUS SILVA RIBEIRO	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051207016	IRINEU DA CRUZ MELO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051220598	MARIA EVANGELISTA DAMASCENO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051217407		05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051238458	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051241141	PAULO RICARDO JARDIM DE ARAUJO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051245466	ANA MARIA GONCALVES COSTA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051248187	ELISANGELA DENISE JULIAO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051251093	NICOLY MARTINS DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051303285	SARA JESSICA OLIVEIRA REIS	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051334049	JOSEFA JUVENIANA DA SILVA	05/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16051341018	JOSE RODRIGUES	05/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16051345023	LUIZ FERNANDO GUEDES	05/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16051400465	LUAN OLIVEIRA DA SILVA	05/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16051414381	MARIA JOSE DOS SANTOS	05/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16051431047	GILBERTO DOS SANTOS	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051440424	GLAUCIA DOS SANTOS LIMA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051443060	MARIA DA CONCEICAO DO BONFIM	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051502206	RAILDALVA FERREIRA DE SOUZA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051511140	WELLINGTON DE JESUS BRITO	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16051514153	ANDERSON DE JESUS SILVA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16051525101	VICTOR SALES PIMENTEL DE SOUZA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
16051526483	MILENA SANTOS COSTA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16051528012	MARIA ARAUJO PEREIRA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051543041	GABRIEL SANTOS DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051544236	MARIA ROSINALVA LOPES PEREIRA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051548203	CAIO MARIM DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051551548	GILMARA SANTOS SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051600330	CLAUDIA APARECIDA DE LIMA SILVA	05/06/2024		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
16051602321	NEUSA CHAVES DA SILVA BONFIM	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051607422	APARECIDO MARQUES DOS SANTOS	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051618080	WASHINGTON LUIZ MARTINS DE FIGU	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051628213	JAMILE SOUZA RAMOS	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051631488	ARITONIO MONTEIRO DE PASSOS	05/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051650210	TIAGO SILVA SANTOS	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051655559	YASMIN LIMA DE ASSUNCAO	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051656557	LUIS UADILA SILVA SANTOS	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16051702458	SAMARA DE OLIVEIRA PEREIRA GIL	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051704257	MARIANA SANTIAGO DA SILVA	05/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16051717586	PEDRO HENRIQUE FENANDES SEBATIA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16051718565	ROSA SOUSA SALES	05/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.MI	CR			9	0 0
16051734464	JOSE NELSON EVANGELISTA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051800472	MARIA ELIZABETH DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051803234	ANANIAS VANDERLEY DUARTE	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051805547	MARIA DO SOCORRO SILVEIRA BEZER	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051825084	MARIA DO AMPARO MARTINS SEVERIN	05/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16051831280	FRANCISCO LUIZ DA SILVA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051835423	VITOR VIEIRA SANTOS	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16051839489	JUVANEY SOUZA BARRETO	05/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16051844417	JOELSON SANTOS DA SILVA MATOS	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16051901031	MANOEL FERREIRA DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051902423	VALDECI ALMEIDA FERREIRA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16051904396	ANA LUIZA ALVES DOS SANTOS	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16051921091	ALEXANDRE BADARO DA SILVA	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16051925227	IDALICE MAGALHAES SOUZA	05/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16051929136	IVANI DE SIQUEIRA SILVA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.BACI	CR			7	0 0
16051947519	SONIA MARTINS DA SILVA	05/06/2024		BACIA	CR			2	0 0
16051959431	NEUSA DA CUNHA RODRIGUES	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16052011420	DANIEL LIMA SANTOS	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16052019092	MARCOS RENATO BRITO	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052030153	NOEMIA MARIA DE OLIVEIRA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16052048415	HENZO MENEGHIN RIBEIRO	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16052052566	EMERSON ANDRE RAMOS DE OLIVEIRA	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16052059119	GENI MARIA DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052106102	MATHIAS GOMES PACHECO	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16052112090	EDIL AMARAL PRADO	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16052125114	MARILEIDE ALVES DA SILVA BARBOS	05/06/2024		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
16052129046	KAIKE AGUIAR DOS SANTOS	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16052138033	MILENA ARAUJO GOMES	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052135520	ILENA ARAUJO GOMES	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052148120	EDIVANIO BEZERRA DA CRUZ	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16052151061	MARIA APARECIDA FERREIRA DA SIL	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052156109	EDSON MARTINS SABOIA MUNIZ	05/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
16052209077	EUGENIA MARTA RAMOS	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052214422	SABELLA DE SOUSA PEREIRA	05/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
16052218096	ELAINE CAVALCANTE FERRAZ	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052221207	TATIANA CRISTINA DA SILVA	05/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16052235592	NATALIA TELES DE MELO	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16052258360	PAMELA LUDIMILA AGOSTINHO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16052306551	JOAO ALVES DA SILVA FILHO	05/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16052318123	MARIA LUCIA RIBEIRO DE SOUZA	05/06/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			12	0 0
16052337134	THAYLA MARQUES DE SOUSA	05/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16052345060	MARIA DE LOURDES PEREIRA DE ALE	05/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16052355344	KEILLA ISABELLE DOS SANTOS	05/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16052357346	FRANCISCA ISABEL SALGADO	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060000337	RAFAELA MASABY FLORES	06/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16060006270	THIAGO ALEXANDRE SILVA DE OLIVE	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060023415	JOSE CARLOS ALONSO GIMENES	06/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16060028256	KAUE TEIXEIRA DA SILVA BORGES	06/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16060035150	FRANCELINO DE LIMA CONCEICAO	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060039228	ANA LUIZA DOS SANTOS BARBOSA	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16060043413	VALTEMIR DE JESUS BARBOSA	06/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16060049359	EVELYN CAROLINE DOS SANTOS SIQU	06/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16060053006	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16060107008	JOAO BATISTA DOURADO SANTANA	06/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16060116434	HENRIQUE MACIEL JARDIM	06/06/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
16060108483	BRYAN REIS DE SOUSA	06/06/2024		TORAX.COSTELAS.ABDOMEN	CR			3	0 0
16060210453	SUELLEN INAE FERREIRA DE SOUZA	06/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16060215131	LEONARDO DE JESUS PEREIRA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060237506	KATELLYN CAROLINE MARIANO DE CA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16060249177	NAYARA BRUNA PEREIRA DOS SANTOS	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060252012	MARIA DAS DORES ROCHA	06/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16060311520	ANA JULIA GUEDES SANTOS SILVA	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX	CR			1	0 0
16060325463	LEIDIMAR BARBOSA	06/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16060328579	PHELIPE DOS SANTOS SILVA	06/06/2024		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
16060336416	MARCELOM SANTANA FIUZA ROCHA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16060447064	JOAO CARLOS DE AQUINO DO NASCIM	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			4	0 0
16060453206	ADRIANA GONCALVES DE SOUZA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16060457084	RAIANE HELENA DIAS RODRIGUES	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16060501055	LUIZ FERNANDO SANTOS MEDEIROS	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060503453	GIVALDO ALVES DOS SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16060515505	FELIPE MATEUS ELOI DA SILVA	06/06/2024		CRANIO	CR			3	0 0
16060521277	CHRISLAINE SANTOS DA SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16060700362	ANTONIO MARCOS SILVEIRA DE MELO	06/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16060708448	VILMAR OLIVEIRA SANTOS	06/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16060714093	FRANCISCA ROSA SOARES	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16060720160	JOSE ROGERIO DA ROCHA	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16060728048	ALESSANDRA ALVES DOS SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16060733513	EVERALDO BARBOSA DOS SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16060733102	MARCOS GONCALVES	06/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
16060735171	GUILHERME AZEVEDO DO NASCIMENTO	06/06/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS SUPERIOR	CR			8	0 0
16060747519	MARIA VITALA FAZAN	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16060748594	MARIA ELENA DOS SANTOS FORTES	06/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16060800539	GUSTAVO CASIMIRO CARNEIRO	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16060805075	DAPHNE BARBOSA BORGES	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16060812094	MARIA ANGELA MIRANDA DOS SANTOS	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060812562	RICARDO AVILA LINS	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060813452	JOSE RAIMUNDO DE JESUS SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16060837082	CLAUDICEIA DE JESUS SANTOS	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060842012	CARLOS BRUNO DE OLIVEIRA XAVIER	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16060843333	GUILHERME AZEVEDO DO NASCIMENTO	06/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16060901012	LUCAS PEREIRA DA SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060901270	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA TEI	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060903541	LEANDRO DOS SANTOS BERTUNES	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16060921349	LAUDICEIA MARIA DE OLIVEIRA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16060930306	VINICIUS MOURA LOPES LACERDA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16060841215	MILLENA MEDEIROS MATHIAS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16060943332	LEANDRO DOS SANTOS BERTUNES	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16060945024	JOAO MARCOLINO DE MENEZES	06/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16060954147	MARIA BETANIA GONCALVES	06/06/2024		CRANIO	CR			3	0 0
16060954571	ITALIA DA SILVA CERQUEIRA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061013177	ARIMATEIA SOUZA DOS SANTOS	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16061023586	CARLOS ALBERTO DA SILVA SANTANA	06/06/2024		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
16061027141	WAGNER BORSARINI DO NASCIMENTO	06/06/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
16061028521	FATIMA DA SILVA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061037023	GIOVANNA CAMARGO SILVA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16061037385	JOANA SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061038130	VALDIONOR VIEIRA DE AQUINO	06/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16061039271	DAVI FERREIRA GALDINO	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061040217	VANESSA DIAS DE SOUZA	06/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16061056068	JACIMARA SILVA SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16061134544	RICARDO SANTOS FERREIRA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061100104	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS SOUZA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061136321	ELISANGELA MACEDO MONTEIRO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16061143496	SILVANO PAIXAO PINTO	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061200598	DAISY MARA MILAGRE DIAS	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061210337	VALDEMAR GUSMAO DOS SANTOS JUNI	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16061211108	MARIA RITA DE ARAUJO RODRIGUES	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16061217039	MARIA APARECIDA RAMOS PIMENTA	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16061237436	FRANCISCA MARIA MELO DE SOUZA	06/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16061243038	ANISIO OLIVEIRA SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16061256261	MARIA SANTOS CAMPOS	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061300205	GILSON BATISTA RAMOS	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16061344372	TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061347233	SUELI RODRIGUES DA SILVA	06/06/2024		TORAX.BACIA	CR			2	0 0
16061348310	LAIS DA COSTA FRANCISCO	06/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16061358594	JOSE LUCINALVO ALMEIDA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061401144	DOUGLAS DA SILVA AZEREDO	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061411368	MARIANO SOARES DA SILVA	06/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16061412184	SONIA MARIA RODRIGUES DE ARAUJO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16061432509	NILCE NIVIA DIAS COSTA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061449120	MARIA DE LOUDERS NEZINDA DA SIL	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061450100	VICTOR HUGO FERNANDES SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061437536	ELIO SOUZA RIBEIRO	06/06/2024		TORAX.COLUNAS .CRANIO	CR			6	0 0
16061510100	RENILDA DOS SANTOS VERTELO	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061522128	PATRICIA OLIVEIRA PRATES	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16061532533	AMANDA SANTOS SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061542195	JENIFFER FERREIRA DE OLIVERIA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16061549143	IAGO ELY BARBOSA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061550246	LAURA CRISTINA EUGENIO TAVARES	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061553591	RENILDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	06/06/2024		TORAX.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
16061555115	ELIENE COSTA DOS SANTOS	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16061600282	ELEUDES DOS REIS ARAUJO	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16061604022	MIGUEL GUIMARAES DE OLIVEIRA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16061611503	FRANCISCO DE ASSIS MOURA	06/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16061613585	SILVANA AFONSO	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061623123	DERALDO LOPES VILAS BOAS	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16061624200	WILSON GOMES BARBOSA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061629471	SIDNEY AGUINALDO ALBERTO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16061632584	MILENA DE OLIVEIRA LOPES	06/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16061646558	WESLEY ORTEGA DE MENDONCA	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16061708592	SEVERINO RAIMUNDO GOMES	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061724422	GABRIEL CERVINSKI FREIRES VALER	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16061729006	ZULEITE DE CAMPOS OLIVEIRA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061732069	LUCIENE ALMEIDA REIS	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16061748211	ANGELA CRISTINA MORAIS DA SILVA	06/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16061753099	FABIANA TEIXEIRA ASSUNCAO	06/06/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16061801442	GABRIEL RIBEIRO DE ARAUJO VIEIR	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061804145	EDINALVA ABREU FERREIRA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16061808126	LORISMAIA VIEIRA DE JESUS SANTO	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16061818078	LUCELIO ALVES DE OLIVEIRA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061818468	VICTOR CHAVES CASSEMIRO	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16061832134	NOEMIA MARIA DE OLIVEIRA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061834489	MATEUS SCHIO AMANCIO DE SOUSA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16061843180	CLEVERSON RAED VELOSO DO NASCIM	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16061908395	JOSELIA BARRETO CARVALHO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			5	0 0
16061921118	MARIA MARGARIDA CRUZ SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061929473	MARCOS VINICIUS SANTANA DA SILV	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061934501	MARIA CRISTINA ALVES PAES	06/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16061947337	JOSEFA ALVES FERNANDES	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16061950266	KAUA FREITAS MELO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16061951019	CLARICE JESUS DE ALMEIDA SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16062003101	GABRIEL DE SOUZA RIBEIRO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16062008211	SILVIA CRISTINA DA COSTA CABRAL	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16062022261	LUIS CARLOS FREITAS DA SILVA ME	06/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16062043132	ROBERT PEREIRA RODRIGUES DA SIL	06/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16062050126	CARLOS ALBERTO DE SOUZA	06/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16062054585	NALIA DA SILVA GARCIA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16062106333	RITA PEREIRA PARDINHO	06/06/2024		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
16062107263	MYLENA BISPO SAMPAIO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062113209	RAYSSA AYUMI TAMASHIRO MOURA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062122436	AGATHA VIEIRA TEIXEIRA DARIO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062128158	GISLAINE DANTAS DOS SANTOS DE C	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062134058	MARTA DA CONCEICAO SANTOS SANTA	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062150516	TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16062135130	RONALDO SANTIAGO SANTOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16062153333	MARIA DE FATIMA CALIBAS DE SOUZ	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062135397	ANTONIA ELIANA LIMA MANDU	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16062206563	BRUNO DOS SANTOS DA CONCEICAO	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062207336	RENE ASSIS SILVA DE OLIVEIRA	06/06/2024		OMBRO.BACIA	CR			3	0 0
16062229473	MARIA APARECIDA DE JESUS BARBOS	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16062232088	DESCONHECIDO	06/06/2024		TORAX.BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16062211107	RUBENS NILTON DO ESPIRITO SANTO	06/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			8	0 0
16062325464	MARIA LOPES PEREIRA	06/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16062336479	ANTONIO CANDIDO DA SILVA JUNIOR	06/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16062337244	RUTH RIBEIRO DA SILVA	06/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16062349334	JOZUMARA APARECIDA PEREIRA DA S	06/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070017467	GABRIEL MIRANDA DOS SANTOS COST	07/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16070028232	BEATRIZ SANTANA ALEXANDRE DE ME	07/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
16070035220	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16070040004	KELITON SANTANA MOURA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16070043405	MARIO ANTONIO DE SOUZA	07/06/2024		COSTELAS.TORAX	CR			4	0 0
16070051209	LUIZA ALVES DA SILVA MORAIS	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16070055119	CASSIANO NASCIMENTO DE OLIVEIRA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16070125088	KELLY CAROLINE DA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16070201418	DESCONHECIDO CAIQUE	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.TORAX	CR			12	0 0
16070236026	MICHAELA FERREIRA DE SOUSA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16070329029	VALDINEI PAIXAO BENFICA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070332541	LUCIENE COSTA DOURADO	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16070355237	ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA	07/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16070356197	JOSE RODRIGUES	07/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16070401371	EDUARDA OLIVEIRA MOREIRA	07/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16070453237	JHONATAS DANILO PINHEIRO TAVARE	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16070510344	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16070514536	NELI ZIRR	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16070657468	RUBENS ALVES DE SOUZA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070700347	ITALO SILVA DE OLIVEIRA	07/06/2024		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
16070703094	ELIANA PEREIRA GONCALVES	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16070718521	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16070725504	MARILUZ SANTOS SILVA ROQUE	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070724518	YESSIMAR FERNANDA PALACIOS GONZ	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070733063	ERIC DREIVEN SOARES DOS SANTOS	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070735109	JULIANO DOS SANTOS FERREIRA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070735596	ADRIANA CEZAR MORAIS	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16070740071	FORLAN DOS SANTOS	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070755313	MIGUEL TONIATE AGUIAR	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16070801155	JOSUEL ALEXANDRE DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16070804126	CARLOS EDUARDO VICENTE	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16070808441	MOISES ROCHA JUSTINO	07/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16070809425	RENAN DIAS DA SILVA	07/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16070829198	JOSE RODRIGUES DO NASCIMENTO	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
16070831131	MARIA OLIVEIRA DA SILVA	07/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16070832265	LUCAS GEOVANE FERREIRA DE LIMA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070833045	JEFFERSON WILLIAM DE ANDRADE	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16070834569	NATALINA DE JESUS POSSETTI SILV	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070835464	LEONARDO XAVIER DA CRUZ	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16070841544	FRANCISCO BARBOSA DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16070842316	LUZIA TEREZA SOUZA DA COSTA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16070842575	FABRICIA BATISTA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070843184	TAYNA BARBOSA DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16070843469	BRUNO PRESTES SANTANA RODRIGUES	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16070906326	JOSE LUIS DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
16070907076	VITOR AUGUSTO DE JESUS DOS SANT	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16070909080	MARIA JOSE DE LIMA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16070907589	ELOY ALVARES PERES NETO	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16070909591	VINICIUS CARVALHO DE SOUZA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16070911087	LUCIA HELENA SILVA DE SOUZA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16070940120	YASMIN GOMES NOJOZA	07/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16070941162	JOSE FLORENTINO DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16070942081	MARIA DE LOURDES ADERNO ROCHA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16071010511	ORAIDE DA ROCHA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16071020007	RAFAEL HONORATO SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16070940428	SEVERINO RAIMUNDO GOMES	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071025570	MANOEL DE JESUS FROTA DE CARVAL	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071027520	ZORILDA SANTOS PIAZAROLO	07/06/2024		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
16071050502	EDSON SOARES DE OLIVEIRA	07/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16071051091	AURORA CONCEICAO VILAS BOAS DE	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071051489	MARIA CONCEICAO PEREIRA DOS SAN	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16071102390	OLGA DO NASCIMENTO	07/06/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			4	0 0
16071103044	ALLAN SILVA DE SOUZA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071120563	ORIEDES DA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071127058	LUCIO QUEISER DE FREITAS	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16071121180	ELIENE ALVES DE OLIVEIRA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071121357	JOZINA MARIA DA CONCEICAO	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071122438	MILTON LOPES	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
16071133476	MARIA DAS DORES FIDELES SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071134332	TIFFANY WUSTEMBERG DAS NEVES	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071136003	ANA LUCIA PEREIRA DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16071154471	ALDO HENRIQUE DIAS JORGE	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16071155470	HERMINIA DA CONCEICAO SONIM CHA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071210102	THAISSA VIEIRA DOS SANTOS	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071211035	DEONITA ROSA ALVES SANTOS	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071216122	JONATAS DE JESUS BARBOSA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071221206	ELIANA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16071221365	MARIA DE JESUS OLIVEIRA DE LIMA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071222558	FRANCISCO ROMA DE SOUSA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16071315414	GUILHERME BARRETO DE FIGUEIREDO	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16071321200	FLORENCIO DESCONHECIDO	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16071331292	MARIA DA GLORIA GONCALVES DOS S	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16071345312	AURELICE LEITE DA SILVA FRANCA	07/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16071350579	MARIETA ISIDORIA DE OLIVEIRA	07/06/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			4	0 0
16071407403	GABRIELY FERREIRA DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16071412264	ELISABETE MARQUES DA SILVA DE A	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16071417026	PEDRO AUGUSTO VIEIRA NOVAIS	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071420374	TAPORACI TERESINHA MARTINS CAR	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			7	0 0
16071441392	ELAINE DIAS RIBEIRO	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071503144	MARIA DEUZANIR PEREIRA DOS SANT	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16071508127	NEIDE VIANA FRUTUOSO	07/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16071518081	LEONICE MELO DE SOUZA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071519007	PAULO SERGIO SILVA LIMA	07/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16071531112	ADESIA SOARES DE ANDRADE	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071536138	YWANI ALMEIDA SOUSA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071539409	GERALDA GONCALVES	07/06/2024		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
16071544168	CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16071547426	MARIA APARECIDA FERREIRA FRANCO	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16071551359	MARIA EDUARDA SILVA DE OLIVEIRA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16071552179	CARLA LUISA SCHULDTT LOPES	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16071600581	ANA CLARA DAMASCENO ROCHA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071610492	WELBER NORAN SILVA SANTOS	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071627502	DORALICE FERNANDES BRAGA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16071636543	MELYSSA VITORINO CAMARGO	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16071648156	MAURA ALVES DA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071650109	LUIZ FERNANDO LIMA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16071652007	JOAO LUCAS DE ARAUJO PAIVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
16071705592	DANIEL BUENO DOS SANTOS	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071719147	WELLINGTON GABRIEL ROCHA TRINDA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071721343	CHISTOPHER EDUARDO JESUS DA COS	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071726413	DARCI DOS SANTOS DE OLIVEIRA	07/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16071732158	ARTUR BALTAZAR BOTELHO	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16071735326	DESCONHECIDA MIRIAN FLAVIA DA S	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071739036	GIOVANI HENRIQUE SOUZA DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16071743556	JOSE CARLOS FERNANDES	07/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16071744182	ALESSANDRO TAVARES	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071749220	YARA CRISTHINA TEIXEIRA PRACA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16071753358	MARIA JOSE SANTOS DA PAZ	07/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16071805044	ANGEL GABRIEL JESUS DA COSTA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16071807405	MARCELO SANTANA FIUZA ROCHA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071825403	ROSELI FERREIRA DOS SANTOS LOPE	07/06/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
16071829488	MARIA LUCIVANIA DOS SANTOS BRIT	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071830571	JOSE RUY DA SILVA BARROS	07/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16071838127	MANOEL DE OLIVEIRA SANTOS	07/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16071845479	GILDAZIO CERQUEIRA DE SOUZA	07/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16071854360	CAROLINE SANTOS DE OLIVEIRA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071858209	ELISABETE DE CAMARGO MORAES	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
16071903187	LEONILDA MARTINS DE CASTRO DOS	07/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16071924205	KATHELLEN REGINA DE OLIVEIRA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071929575	ROBSON EDUARDO BARBOSA DE SANTA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16071933302	CARLOS GILBERTO DE MELO JUNIOR	07/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16071948238	MARIA JOSE DE AGUIAR ALMEIDA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16071953417	ELIAS JOSE PRIMO JUNIOR	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16071959451	LUIS FELIPE MATTOS REBELO DA CU	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	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
16072009070	JOSUE DE JESUS OLIVEIRA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072012129	WILL HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16072017570	JOAQUIM BATISTA DE ARAUJO NETO	07/06/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16072033284	DANIELA BARBOSA PEREIRA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16072038353	VONETE SIQUEIRA DA ROCHA NUNES	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16072130014	GENIVALDO NASCIMENTO SOUSA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072131594	SEVERINO REIMUNDO GOMES	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072133431	PAULO ANTONIO VIEIRA CORTES	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072139167	ADRIANO ALMEIDA DE OLIVEIRA	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16072143129	ERIC VINICIUS JORDAO	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16072145365	VITORIA BEATRIZ NOGUEIRA DA SIL	07/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16072152152	CAROLINA LESSA SILVA RAMOS	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16072200087	ALEX CARMARGO OLIVEIRA	07/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16072157147	HELENO CARLOS MOREIRA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16072206244	GLEISON SILVA SANTOS	07/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16072206548	VALDIRENE DE JESUS ALVES	07/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16072217559	WESLEY CAMARGO OLIVEIRA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16072228229	VITOR RICARDO DOS SANTOS	07/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16072230208	KARINA DE MELO FERNANDES	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16072301512	ADENILSON DO NASCIMENTO	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072303249	DJANICE DOS SANTOS	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072307035	AMELIA CAMILO DA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16072310379	JULIA NEVES DE OLIVEIRA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16072311423	DAIANE APARECIDA GOUVEA	07/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16072338146	LEITO JOSE GERALDO MACHADO	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072341149	LEITO ORAIDE DA ROCHA SILVA	07/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16072343358	LUCAS FREIRE CASCAES	07/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16072347393	PEDRO EMANOEL DA SILVA	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16072351494	INALDA DO SOCORRO NETO	07/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16080001142	MARIO JOSE DE OLIVEIRA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080024111	IVANETE RIBEIRO DA SILVA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080032325	NICOLI CRISTINA GOMES DE OLIVEI	08/06/2024		ABDOMEN.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16080049245	ALINE EMILIANA DE BRITO LEAL	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16080100407	ITALLO JOAO GONCALVES SOUZA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16080106566	LUANA ROSA VIEIRA	08/06/2024		TORAX.COLUNAS .BACIA.MEMBROS I	CR			8	0 0
16080128030	ADRIANO OLIVEIRA BRITO FILHO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16080134406	ANDREIA RIBEIRO	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080155316	VINICIUS MARTINS DOS SANTOS	08/06/2024		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
16080245577	MARINA CAROLINA COMBINATI	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080334190	LUIZ FERNANDO COSTA PEREIRA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080342016	RONALDO APARECIDO DOS SANTOS	08/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16080422369	JULIANO GABRIEL DA CRUZ	08/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16080434275	WALTER DAVID DOS SANTOS	08/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16080441281	PALOMA REBECA LIMA BELAU	08/06/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
16080448515	CAMILE DE MELO SANTANA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080500451	MARIA DE LOURDES RODRIGUES	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080516283	LEITO ISMAR SANTOS MIRANDA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16080538135	ELLEN CRISTINA SANTOS	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080543323	ANA KAROLINE PEREIRA CARNEIRO	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080605297	ALESSANDRA SANTOS DE OLIVEIRA	08/06/2024		COSTELAS.COLUNAS .MEMBROS INFI	CR			7	0 0
16080651105	ELIANA SILVA VIEIRA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080659482	TIAGO SANTOS DE JESUS	08/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16080732281	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080735503	ADRIEL GOMES DE OLIVEIRA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080739157	LUCIANA DE JESUS GODINHO	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080742077	GUILHERMINA SANTANA DE ANDRADE	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16080743244	SAMUEL DE SOUZA OLIVEIRA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080745131	SABRINA DOS ANJOS GOMES	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16080746169	RODRIGO VIRGULINO DA SILVA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080749056	JOAQUIM RAMOS MATOSO	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080750026	LEONARDO NASCIMENTO FRATEL	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080803142	MARCIA MENDES DE OLIVEIRA RAMOS	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16080806320	JOSE JAIRO DA CRUZ	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16080816518	VERA LUCIA SOARES BEZERRA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16080825517	SEBASTIAO MARIANO DA SILVA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16080844267	DEIVISSON SANTOS CRUZ	08/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16080848239	JEFERSON CAVALCANTI BRUM	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16080908039	GILSON WILLIAM DE MATOS	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080910084	JOSE JARIO DA CRUZ	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16080913073	WASHINGTON BISPO DANTAS	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16080915522	NICOLY CUNHA DE SOUZA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16080919403	EDUARDO FERNANDO JOAQUIM	08/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16080924199	JAIME SERVULO DE ARAUJO NETO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16080928009	EDILSON FERREIRA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16080932573	AGNALDO CLARINDO DE PAULA	08/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16080944191	GISELE OLIVEIRA SILVA	08/06/2024		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
16080949570	ANDERSON DO CARMO OLIVERA	08/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16080956531	MARIA IOLANDA SILVA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16081002159	SERGIO RICARDO DE CARVALHO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081009393	JOSEFINA NEVES DOS SANTOS	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081013188	EUNICE PEREIRA ROCHA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
16081023500	RODRIGO DOS SANTOS	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16081029142	JANAINA DA SILVA GOMES	08/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16081037074	MARINA DA SILVA CESARIO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16081043243	YGOR QUINTILIANO DA SILVA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16081044474	MATHEUS CAVALHEIRO BEZERRA	08/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES.BA	CR			11	0 0
16081111318	VALDEMIR JOAQUIM DOS SANTOS	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16081116172	AILTON ANTUNES DA CRUZ	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081134428	MARIA DAS NEVES COSTA DOS SANTO	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16081144315	THAIS RODRIGUES DE ALMEIDA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081158223	BRUNO EDUARDO BISPO DOS SANTOS	08/06/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS SUPERI	CR			6	0 0
16081208365	ALISSON DE ARAUJO MOURA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16081215401	MAGDA DE SOUZA RODRIGUES	08/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16081224245	MANOEL APARECIDO LANDIM	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16081231355	ZENAIDE ALBERTA DA CRUZ	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081236286	GENILDA DOS SANTOS SILVA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081240569	ROSELI DA SILVA CARVALHO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081245396	CARINA GONCALVES DA SILVA	08/06/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			1	0 0
16081247391	VERA LUCIA PEREIRA CASTRO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081301466	ANA CAROLINA SILVA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081304143	IRACEMA DE MATOS LUCIANO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081308359	MARIA JOSE NASCIMENTO DE OLIVEI	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081314562	BARBARA ANDREA SOARES PINHEIRO	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16081336425	CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS CORR	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16081350298	FABIULA DA SILVA CORDEIRO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16081401181	IONICE BURGOS DE AZEVEDO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081406376	ERICK PASSOS DA SILVA	08/06/2024		COSTELAS	CR			3	0 0
16081416155	JULIA RIBEIRO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16081419181	DAYANE SILVA BRITO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16081426009	GABRIEL MENDES SILVA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16081433518	NIVALDO DONIZETI DE SANTANA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16081437059	MARLENE SEBASTIAO DA SILVA LIMA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16081442207	LUIZ FERNANDO ALMEIDA DOS SANTO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16081450295	JOSINO DE JESUS SOUZA	08/06/2024		BACIA.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
6081455455	GEOVANA VIANA NOGUEIRA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6081459473	MARLI APPOLINARIO	08/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			12	0 0
6081524540	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA ANN	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6081529234	THAIS LEITE SANTOS	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6081535403	JOCIENE DE ANACLETO SOUZA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081538213	HELENA GOMES DE ALMEIDA DA SILV	08/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.CRAI	CR			6	0 0
6081551027	GIOVANNY HENRIQUE GONCALVES	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6081600569	AVANI PERERIA DA COSTA RUSSO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081602459	JUSSARA CRISTINA CEZAR DOS SANT	08/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6081608449	RICARDO JOSE DE OLIVEIRA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081611091	VERONICA RAQUEL OLIVEIRA ANDRAD	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6081614214	JOANA LUCIA SANTANA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6081618264	RINALDO LINS SILVA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6081623195	MARIO DE SANTANA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081625400	CONCEICAO DE SOUZA OLIVEIRA	08/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6081630160	JULIA DE OLIVEIRA LOPES	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081634241	JOANA RODRIGUES DE MORAES	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6081646422	CARLOS EDUARDO VARGAS	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6081659241	VERA LUCIA SOARES BEZERRA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6081659583	ERIK RIBEIRO RODRIGUES	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081703083	ISABELLY SILVA MATOS	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6081705484	DAVI SILVA SANTOS	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6081730459	SEVERINO BATISTA RAMOS	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081737403	SYNTIA LIDIANE MENDONCA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081741507	ROBERVAL DOS PRAZERES SUZANO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081759530	IRISTON DA SILVA GRIGORIO	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081804230	BENEDITA APARECIDA DE ANDRADE	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6081813491	RAYANE ESTRELA SILVA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6081823268	ROSANA RIBEIRO DE SALES	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6081827398	BRUNA FELIX SANTOS	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6081833398	ROBSON FERREIRA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6081840215	JHONY DE OLIVEIRA PAIVA	08/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.BACI	CR			8	0 0
6081838017	EDNA VIEIRA DIAS	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081900129	ZUMIRA ZACARIAS FERREIRA	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081857536	ALEXANDRO OLIVEIRA DA ROCHA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6081902024	REBECA DIAS ALMEIDA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6081911040	JUSCILEIDE DA SILVA ARAUJO	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6081914547	MARGARIDA VIEIRA PINTO LUQUE LU	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	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
6081920093	LARISSA LEO SANTOS	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
6081924468	EMANUEL CARLOS RODRIGUES MACIEL	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6081932445	DANIELA RIBEIRO ALIPIO	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
6081943225	JOAO VITOR PINHEIRO DO NASCIMEN	08/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6081955147	LEONARDO VIEIRA DA SILVA	08/06/2024		CRANIO	CR			4	0 0
6082002516	CICERA ALEXANDRE DA SILVA LIMA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6082025500	HELOYSA PIRES FERREIRA	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6082035188	ALMERICE DA SILVA QUEIROZ	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6082039564	EUGENIA MARIA RAMOS	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6082056524	AMANDA DE SOUZA RIBEIRO	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6082102298	ORLANDO INACIO DE LIMA JUNIOR	08/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6082107118	ANA CLEIDE CERQUEIRA DOS SANTOS	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
6082116065	KAIQUE MESSIAS MOTA	08/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6082126228	SANTIAGA DE CAMPOS SALVADOR	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6082131577	VINICIUS SOUZA RAMOS	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
6082143534	EDERSON GOMES DE ALMEIDA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6082230155	ADRIANA APARECIDA REIS SANTOS	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6082235375	FLAVIO PEREIRA GOMES	08/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6082258459	TEREZINHA JOSEFA DA SILVA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6082323013	MAURINA MARIA SANTOS MAIA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6082327580	DOUGLAS DO VALE PEREIRA	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6082336443	PACIENTE DESCONHECIDO	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6082341541	RICARDO APARECIDO MELO DOS SANT	08/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6082346226	JHONATAN SANTOS CERQUEIRA	08/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6082353402	NATHALY VITORIA BALBINO DO NASC	08/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6090014276	JOSIVAN DOS SANTOS COSTS	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6090023285	MARIA PALMIRA DA ROSA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6090030031	KARO BRENO LIMA DE MORAES SILV	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6090034512	PAMELLA GONCALVES REIS	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6090045385	CAMYLE MARTINS DA COSTA SANTOS	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6090059322	GUILHERME ANSELMO BUGIN	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6090112594	JOSSINEIDE OLIVEIRA QUEIROZ	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6090118383	THALITA RODRIGUES SANTANA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6090137375	ISABELLA CRISTINA PIRES DOS SAN	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6090155319	LUCAS FERREIRA DE ALMEIDA	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6090217170	JAINÉ DE JESUS ALVES DA SILVA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6090239461	NEIDE VIANA FRUTUOSO	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6090256195	JOSEFA MARIA DA COSTA	09/06/2024		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
16090425506	ADEMARIO PEREIRA DE MELO	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16090455567	TIAGO MOROZIN DIAS	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16090502404	HELIO WITOR SILVA BEZERRA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16090504459	DESCONHECIDA STEFANE CARINE	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16090511303	ALINE ARAUJO RODRIGUES DOS SANT	09/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16090540130	ADEMARIO PEREIRA DE MELO	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16090734073	MARIA LUCILENE CARVALHO LIRA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16090755042	NEIDE VIANA FRUTUOSO	09/06/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
16090806565	DOUGLAS LOIOLA SILVA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16090813211	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16090819590	ROSILENE GONCALVES	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16090822599	EDWIN MIRANDA VIANA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16090827245	VERA LUCIA SOARES BEZERRA	09/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16090829137	MAISA PAULA ORLOWSKI	09/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16090833282	SEBASTIAO XAVIER MARTINS	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16090838300	AGO DE JESUS FERREIRA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16090840080	VALTER DIAS MONTEIRO	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16090844450	FERNANDO ALVES DE OLIVEIRA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16090845571	LUCIANO LUCENO BUENO FERREIRA D	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16090847040	ROBSON DA SILVA MARTINS	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16090849305	LUANA RIBEIRO FRANCISCO	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16090854396	LUANA NOBRE DA SILVA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16090907259	FAUSTO DE JESUS MATOS	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16090911476	DORGIVAL PAULINO DA SILVA JUNIO	09/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			5	0 0
16090922480	SAMANTA SANTOS HELFSTEIN MENEZE	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX	CR			3	0 0
16090933298	LUCIENE ALVES DA SILVA	09/06/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
16090942037	VALERIA NUNES MARINHO	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16090946005	BRUNO JOAQUIM CARVALHO LUCAS	09/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16090950438	MATHEUS PENTEADO DA SILVA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16090956339	GERUSA BORGES SANTOS OLIVEIRA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16091004437	JOAO AUGUSTO PEREIRA RODRIGUES	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16091030212	JOAO LUIZ BARBOSA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16091037315	CRISTINA HONORATO DOS SANTOS	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16091042393	RODRIGO VINICIUS GENEROSO	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16091111115	ANGELA REGINA DE ALMEIDA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16091118116	CICERO MARQUES DE SOUZA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16091129072	FLAVIA APARECIDA DA SILVA MOREI	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16091132000	SIMONE HONORATO BAPTISTA	09/06/2024		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
6091136353	JOSE FRANCISCO DA SILVA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
6091149256	EVANDRO LIMA DOS SANTOS	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6091157219	JOSEPH ADRIANO QUEIROZ	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6091206160	MARCELO FERREIRA DO NASCIMENTO	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6091216017	JOSE RODRIGUES	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6091227457	ANA JULIA DOS SANTOS DE NARDI	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6091236321	ERIC ERNANDES APARECIDO DOS SAN	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6091251090	GRACIELLY FERREIRA DOS SANTOS C	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6091258240	LUZIA BRITO MENDES	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6091302298	SIMONE HONORATO BAPTISTA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
6091308578	GLEISON SILVA SANTOS	09/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6091311561	JOSE GERALDO MACHADO	09/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6091314484	ELZA FERREIRA SILVA	09/06/2024		OMBRO.TORAX.COLUNAS	CR			5	0 0
6091331084	VITTOR GOMES PEREIRA DOS SANTOS	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6091333537	CLEONICE MOREIRA DA SILVA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6091345489	TATIANE MAYUMI TOMICURA	09/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6091350101	JOSEFA MARIA DA COSTA	09/06/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
6091422511	VANESSA LAZARINI COLLI	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6091421219	BRYAN LUCAS DOS SANTOS LIMA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6091449546	MARIA VITORIA LIMA BATISTA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6091500484	VALDIR ALVES DA SILVA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6091505116	EVANDRO DOS SANTOS SILVA	09/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6091512339	LETICIA OLIVEIRA MAIA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6091525281	ANDREZA OLIVEIRA LIMA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6091530447	DENILZA OLIVEIRA SANTOS	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6091532474	APARECIDA PEREIRA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6091544049	SIDNEY BATISTA RIBEIRO	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6091615588	JAILSON ALVES DOS SANTOS	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6091634375	VITOR MATHEUS MARQUES ROCHA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6091645284	CLAUDETE MARIA DE JESUS DOS SAN	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6091646047	SHEILA ALVES DA ROCHA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6091707000	MARIA LINDALVA DE ANDRADE LIMA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
6091728294	DONATO DOS REIS SOUZA LISBOA	09/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6091733184	VERA LUCIA GUIMARAES DE SOUZA	09/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			9	0 0
6091757407	ISIS TAVARES PEREIRA	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			13	0 0
6091818101	PAULO DAS DORES OLIVEIRA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6091823431	CLAUDIO MESSIAS DE ASSIS JUNIOR	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6091830013	MARIA LINDALVA DE ANDRADE LIMA	09/06/2024		OMBRO.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
6091855474	LEONARDO PAIXAO DA SILVA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6091920196	HERMANO NEVES DE SOUZA JUNIOR	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6091943598	MISLAINE FELIX FERREIRA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092002535	FRANCISCO ROSATTI	09/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6092013578	EMILY OLIVEIRA SOUSA	09/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6092014461	LEANDRO MARTINS	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6092027554	BEATRIZ SOARES ABADE	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092028267	JORGE SOARES AMADOR	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6092032471	JOAO BATISTA FERNANDES	09/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6092049011	RENATA JORDELES BARBOSA DA SILV	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092043369	MARCOS SUEL SANTOS JESUS	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6092042520	YASMIM DA SILVA ALVES	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6092106579	VILMA JESUS CARDOSO SANTOS	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6092113149	LORIVAL DE AZEVEDO	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6092102530	GLEISSON SANTANA CASTRO	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6092120592	RAFAEL MARINHO CUNHA	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092112242	ALINE BRUNO COSTA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6092121227	MARIA GIOVANNA DO AMARAL	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6092126413	EDIANA GONCALVES DE MATOS	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092144032	SAMNATHA SANTOS SEBASTIAO	09/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
6092149281	SAMANTHA SANTOS SEBASTIAO	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092143134	GRASIELA ALBA DOS SANTOS	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092142168	REINALDO MARTINS FABRI	09/06/2024		BACIA.MEMBROS SUPERIORES.COLU	CR			24	0 0
6092237553	LUCAS DE BEM FIGUEIREDO SOUZA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6092246033	ANA BEATRIZ SOBRINHO DA SILVA	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6092251507	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6092256286	FELIPE SILVA MARQUES	09/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6092304268	JULIANA LEMOS SALGADO	09/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6092308329	VINICIUS FERNANDO PEREIRA DA SI	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092314161	FLAVIO COSTA LUIZ	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6092318342	ALINE GOMES PROVASI	09/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6092358146	MATHEUS VIEIRA PEDROSO	09/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6100006502	ANA CAROLINE TORRES PIRES	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100013185	CONCEICAO MARIA FONSECA CAMPOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100022534	IRLEI DE JESUS SOUZA	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6100049511	PAULO EMILIANO DOS SANTOS	10/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6100105069	MARIA DO CARMO DE JESUS BRUM	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100435222	ELIZANDRA ALINE PERES BENICIO	10/06/2024		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
6100444047	GABRIEL DA CONCEICAO CAMARGO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100459454	JAILSON ALVES DOS SANTOS	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100506128	RENATO FERREIRA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100509049	LEANDRO SANTANA CORADIM	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6100601579	JOSEFA MARIA DA COSTA	10/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6100622309	MARIA ALVES DE SOUSA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100623546	ANTONIO CARDOSO FILHO	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100624560	TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100648150	LUIZ CARLOS CAETANO DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100652165	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100656145	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100658414	ROSINEIDE FERREIRA DOS SANTOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6100703307	STEPHANY MOREIRA MACHADO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100715205	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	10/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6100729485	AGATHA VITORIA MELO MENDES	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6100730379	ADELITA JOSEFA DE AQUINO	10/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6100739139	JULIA VIEIRA DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6100740006	GILVANDA PINHEIRO DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100744168	SONIA LIESELOTTE KANN	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100750109	MARIA DE LOURDES MELO DOS SANTO	10/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
6100752337	KAREN GOMES DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6100759340	VANESSA VIEIRA FERNANDEZ	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100804104	GISELE MARIANO RIBEIRO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100807593	JAQUELINE DOS SANTOS NOGUEIRA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100809105	JOANA MARIA DE SOUZA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100810437	IVONEIDE ALMEIDA DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100812171	MURILLO JOSE DA SILVA MONTEIRO	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100813017	BRUNA APARECIDA SANTANA ARAUJO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100829246	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	10/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
6100815532	EMANUELLA SANTOS SANTANA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6100816466	TAMIRES LOPES PEREIRA DOS SANTO	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100845474	RODRIGO MACHADO DE OLIVEIRA VIA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
6100825175	CLEONICE FRANCISCA DE NOVAES	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100826296	ANDERSON SILVA SANTANA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6100850428	LUCCA CABRAL MARQUES	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6100851281	ANA PAULA CARDOSO SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100920317	FERNANDA NUNES FELIZARDO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6100921186	ROBSON DOS SANTOS DE SANTANA	10/06/2024		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
6100922204	THAINA GABRIEL DOS SANTOS DIAS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6100923481	VINICIUS VIEIRA DE SOUZA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6100929296	MARIO LADISLAU DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6100935380	MATILDE SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6100948586	SANDRO DOS SANTOS DE SENA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6100958424	ZELIA MARIA DA SILVA	10/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6101009438	PATRIK LIMA DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6101012135	JAMERSON OLIVEIRA DE SOUZA	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101020459	GENI DE ANDRADE CELESTINO	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101021292	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEI	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101032224	ADRIELE REGINA DOS SANTOS	10/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6101037446	PAULO HENRIQUE VICENTI	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101045380	VALDIR PEREIRA	10/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6101052058	MARIA APARECIDA DE MORAIS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6101102486	RHENNAN QUINTINO DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			11	0 0
6101058404	SANDRO DOS SANTOS DE SENA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
6101128413	AVANI DA SILVA SANTOS	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6101134128	ADAELSON ADAUTO SENA DE SIQUEIR	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101135159	BRUNA APARECIDA FACHINI COSTA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101138131	PAMELA CRISTINA SILVA SANTOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101140270	DENISE FERREIRA DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6101141346	MONICA DE SOUZA BRASIL	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6101143316	SILLAS NASCIMENTO DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101209421	DIEGO JOSE CAVALCANTE DE MACENA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101211263	BRUNO SANTIAGO DOS SANTOS	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101248441	JOANA DOS SANTOS ALVES	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101250540	GILDENI QUARESMA DE SOUZA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101253319	ANTONIO ALFREDO DE AZEVEDO	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101255459	ANA MARIA DOS ANJOS SILVA TRIND	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101144026	ADEVALDO DE OLIVEIRA	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101305169	TAMARA RAIANE DOS SANTOS	10/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6101307245	CASSIANA ALVES DA SILVA	10/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6101310193	BHIANCA SILVA SANTOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0 0
6101316425	JULIO GONCALVES JUNIOR	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101338404	VALDEMIR EDUARDO DE SOUSA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6101320427	JOSE CARLOS MENDES	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6101325268	CARLOS HENRIQUE DA SILVA ANDRAD	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO.COLU	CR			9	0 0
6101415410	JOSE DE FATIMA COSTA AZEVEDO	10/06/2024		COLUNAS .CRANIO.MEMBROS INFERI	CR			9	0 0

# ALLPACS

## RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
6101318344	VALDIRENE DE JESUS ALVES	10/06/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
6101323162	CREUSA NUNES	10/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6101323553	ROSENETE DA SILVA FURTUNATO	10/06/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			3	0 0
6101328266	TALITA LOPES DE FIGUEIREDO	10/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6101329558	GABRIEL SANTOS COIMBRA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6101505565	MARIA DE LOURDES ALVES MACEDO D	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101507204	RAYVISON GUEDES E SILVA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6101509088	ANDERSON JOSE AMORIM ROCHA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6101509543	VITORIA OLIVEIRA SOUZA	10/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
6101524195	MIRIAM CRISTINA RODRIGUES DE SO	10/06/2024		SEIOS DA FACE.COLUNAS	CR			4	0 0
6101513284	CAMILA MURAN ZVIR	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101514574	MARIA DE FATIMA DA SILVA	10/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
6101557057	MARIA APARECIDA FERREIRA SOUSA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6101559305	GIOVANA DE SOUSA CARMO	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6101617124	LEITO RICARDO CARDOSO DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101611466	RAQUEL WANDEROSCK DOS SANTOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101619560	JOSE GERALDO MACHADO	10/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6101622027	MARIA MATIAS	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101516138	EDVALDO FERREIRA DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6101629030	VITORIA OLIVEIRA SOUZA	10/06/2024		ABDOMEN.BACIA	CR			1	0 0
6101614240	IGOR ARCANJO FERREIRA LIMA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101632206	VERA LUCIA SOARES BEZERRA	10/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6101638257	LEITO ANDRE VIEIRA DE OLIVEIRA	10/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
6101640340	ALAIDE MIRANDA DE AGUIAR	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101601063	MARIA DE LOURDES MARQUES SAMPAI	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101607029	VERA REGINA PETROCINI	10/06/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0 0
6101650593	JAMILES DA CONCEICAO	10/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6101626360	MAURINA ALEXANDRINA DA SILVA	10/06/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
6101633333	PATRICIA ALVAREZ COCHE LUCIANO	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101647136	GUSTAVO LOPES BEGALLI	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6101646258	YASMIN REIS DE SOUZA CARNEIRO	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101648184	LUCAS ALMEIDA MATTOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6101649121	ERICA SIMOES VIANA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101658203	LORENA MACHADO LIMA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0 0
6101744430	FRANCISCO PINTO DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6101755423	MARGARIDA DOS SANTOS ANUNCIACAO	10/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6101743470	CAUYNI MOREIRA DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101812221	LEITO ORAIDE DA ROCHA SILVA	10/06/2024		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
6101742529	ANTONIA ALANNY ALVES DUARTE	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101823149	IVALDO MATOS DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101836314	BERCARIO RN EVELLIN DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101838199	BERCARIO NR MAIRA GARCIA GOMES	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101839439	WILLIAM RICHARD LIMA FERREIRA	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101843543	LUZINETE FELIX DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101850165	ALINE COSTA DA SILVA CARVALHO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
6101910471	JOSE FRANCISCO SILVA	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
6101915076	GESSY SANTOS DE SOUZA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101922084	JULIA SILVA RODRIGUES	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101920003		10/06/2024		TORAX	CR			7	0 0
6101933447	JOSE FERREIRA BARROS	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101940094	ROBERTO FURLAN	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6101939031	ANSELMO AMARO TEIXEIRA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6101932545	JOAO COSME MARTINS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6101936023	VILSON LAURENTINO DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6101951312	RAFAEL PEREIRA LIMA DOS SANTOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102003344	CREUSA BENTO CANDIDO	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6102021003	LINA DALVA MACHADO FERNANDES	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6102010010	LEITO ANTONIO CARDOSO FILHO	10/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6102037002	ENZO HENRIQUE SOARES DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102041321	DANILO CRUZ DA SILVA	10/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6102049387	HERIVELTON LISBOA LOPES	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6102053261	JOEL SANTIAGO VIANA	10/06/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6102103029	VIVIANE CRISTIANA DA SILVA ROCH	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102111499	WILSON DE LIMA MOURA JUNIOR	10/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
6102118046	LILIA MARIA LIMA DOS SANTOS	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6102122039	LUCAS CAIRES DOS SANTOS	10/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6102132017	FATIMA GECI CHLAMTAC	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6102135331	GUILHERME PEREIRA SANTOS	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6102142451	CARLOS JOAQUIM MOURA DIAS	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6102146176	FERNANDA SANTOS SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102157414	KARINA FERREIRA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102204407	JACQUELINE DA CONCEICAO SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6102212503	ONILTON RIBEIRO DE JESUS	10/06/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6102226477	GISELE FERREIRA LIMA ERCULANO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102232314	EDMILSON GONCALVES DOS SANTOS	10/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6102236458	JEFFERSON RIBEIRO CASSEMIRO	10/06/2024		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
61022404350	JOSE MILTON DE PONTES	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102245081	MARIA MATIAS	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6102250245	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
61023035949	SABELLA CRISTINA APARECIDA BEL	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6102309134	MANOEL DOS SANTOS CORDEIRO NASC	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6102312159	JOSE NILTON DOS SANTOS	10/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
6102321117	DANIEL ALVES OLIVEIRA ALVIANO	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102328373	SORMANI SERGIO CARDOSO	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
61023321018	SABELA APARECIDA DA COSTA SILV	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
61023364681	ZABELLA MATOS DA SILVA	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6102342594	LUCIANA SILVA DE LIMA	10/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6102347593	RAQUEL NORONHA DA SILVA SOUZA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6102353181	ELLEN CRYTINA FERREIRA DA SILVA	10/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
610235529	PATRICIA ELEUTERIO DOS SANTOS	10/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6110001354	FELIPE CARVALHO MARQUEZIM DA MO	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
6110019010	MARIA CLARA RIBEIRO BARBOSA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6110022250	LUISA MOLINA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110029329	ALIBERTO LUIS DE SOUSA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110035527	GABRIEL DOS REIS JACINTO DA SI	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110040426	JOSEFA DIAS DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110045230	ABRAHAO COLOMBINI	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110051166	NILZA TERESA DA SILVA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6110054124	EVVELYN NILDA ALVES BORGES	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110100092	FABRICIO DOS REIS COELHO	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6110103558	RAFAEL APARECIDO RODRIGUES DE M	11/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6110123014	CARLOS WILLIAN NEVES NUNES DE	11/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6110142334	ERICK OLIVEIRA FARIAS	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6110152321	GUSTAVO XAVIER DE LIMA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6110202566	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	11/06/2024		ABDOMEN	CR			4	0 0
6110206548	DANIELA OLIVEIRA SANTOS	11/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			6	0 0
6110225017	GABRIELA OLIVEIRA DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110248207	MARIA JOSEVANIA DA SILVA	11/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6110259314	GABRIELY DE OLIVEIRA SOUZA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110300162	ALESSANDRO DE OLIVEIRA SOUZA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110308007	JOELMA LINDALVA NASCIMENTO	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110314239	GABRIEL GOUVEIA PEDROSO	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS.M	CR			6	0 0
6110325471	WILSON AZZAR	11/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
6110341581	GABRIEL DA SILVA SIMOES	11/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.MEMB	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
6110403284	CLARICE VIEIRA LIMA BEZERRA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110404214	GISLENE PIRES DE LIMA	11/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
61105045724	SABELLA LIMA RODRIGUES	11/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6110543309	CLEIDIANE DOS SANTOS SANTANA	11/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6110547019	LEITO RENATO FERREIRA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110620136	ELIEZER LOPES CORREIA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6110648189	CARLOS BRUNO DE OLIVEIRA XAVIER	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6110719481	JURACI BENTO DE BARROS	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6110723124	MARIA GERALDA DE ARAUJO ALMEIDA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6110726499	VERA LUCIA PEREIRA DE BRITO	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110728284	LEILA DENICE LOPES	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6110729266	BRENDA DE LIMA SPROVIERI DE MOR	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6110733025	LUCAS SOUZA LIMA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6110736414297537	PAMELLA DOMINGOS BAZILIO	11/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
6110746428	SELIANA MARQUES ARAUJO DOS SANT	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110747335	DILZA DE CASTRO SANTOS	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6110748276	LOURIVAL DA SILVA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6110745166	MARIA DA SILVA FREITAS	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6110814432	LUCIA COSTA SANTOS DOS PRAZERES	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6110818410	MIRALVA LACERDA ADERNE	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110822297	VINICIUS CAMPOS DOS SANTOS DANT	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6110827113	BRUNO JESUS DE MORAES	11/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6110829571	CLEITON MARQUES DE ANDRADE	11/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
6110848146	GEOVANI ASSIS DOS SNATOS	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6110853529	RICARDILENE ALVES CUNHA FORTINE	11/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6110900444	JULIANA PRADO MOTA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6110921059	LAURA PEREIRA DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110926443	RENATO FERREIRA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6110921440	CLARICE TELES DE AQUINO	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110931417	CLODOALDO FRANCISCO DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6110936339	NEWTON LIMA DA SILVA	11/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6110945349	NATALINA DE JESUS DORO	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110943190	MARISA APARECIDA RAMALHEIRO FER	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6110954492	LUCIANO FERREIRA DE SOUZA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111007102	OTAVIO CARVALHO DO CARMO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111013382	KELVIN GABRIEL NOVAIS PINHIRO	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6111019158	JOSE MILTON DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111022448	NATALIA APARECIDA RAFAEL	11/06/2024		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
6111025570	APARECIDA AMORIM GOMES	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111028471	LUIZ FILIPE DE OLIVEIRA NOGUEIR	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6111033340	MELVEN DA SILVA FONTES	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111039067	BRUNA VITORIA CRUZ DE AMORIM	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111048174	ZILDA PEREIRA FLORES FARIA	11/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
6111048574	ARMANDO DA CONCEICAO RODRIGUES	11/06/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
6111057235	PAULO SERGIO NOVAIS	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111058060	GIOVANNA DOS SANTOS SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111050380	MARIA DO CARMO DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111131529	KARINA DA SILVA MELO	11/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6111139460	EDUARDO NOGUEIRA SANTIAGO	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6111145250	VICENTE FRANCISCO BRUM	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111148230	LIONEIDE BEZERRA DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111155303	GILSON FERREIRA DA COSTA	11/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6111203162	ANDREA MIRANDA DA SILVA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
6111205397	ISAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	11/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6111209338	DULCE MARIA DA SILVA	11/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6111216029	PAULA MARIA FURTADO ALVES FERRE	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111222119	MARIA JOSE SOARES DE ANDRADE	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111229012	CLARICE DE PAIVA OLIVEIRA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111235106	YARA CRISTHINA TEIXEIRA PRACA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6111242080	EURIDES ANALIA FREIRES	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111242493	LEA NASCIMENTO DE OLIVEIRA CAVA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111249252	LARISSA GARBO DE BRITO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111251054	OLIVIA CALARGA BASSO	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111256472	JEFERSON DE JESUS PEREIRA	11/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6111300207	DIVINO BERNARDES	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111302308	EVALDO MATOS DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111304362	ANGELINA MARIA DA SILVA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.OMBI	CR			13	0 0
6111320512	REYLSON OLIVEIRA DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111324044	GLAUCIA DOS SANTOS LIMA	11/06/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			5	0 0
6111325079	ELIENE DE OLIVEIRA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111333247	ELISANGELA FERREIRA DA SILVA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6111344223	KARINA SILVA ASSIS DA PAIXAO	11/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6111355456	JESSICA COSTA QUEIROZ	11/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6111358338	DANIELA CRISTINA DA SILVA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6111404336	RINALDO LEAL MENDES	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111407222	SILVANA ALMEIDA COELHO	11/06/2024		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
6111409249	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111410431	FABIO FERREIRA DA SILVA	11/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6111412580	REBECA DE FRANCA FERREIRA	11/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6111416099	KAYKE SOUZA SANTANA	11/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6111421005	FERNANDA RANGEL NUNES	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.CRAN	CR			9	0 0
6111436573	MATHEUS ALEXANDRE DOS SANTOS PE	11/06/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS INFERIORI	CR			5	0 0
6111423228	RONY COELHO MACEDO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111450393	GIOVANNA DINIZ DE SOUZA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6111451177	ANTONIO JOAQUIM DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111501168	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111500463	DOMINGOS BISPO DOS SANTOS	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111504179	LUCINEIDE DA SILVA PAES	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111511045	SIDINEY BOARES PEREIRA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111511588	MARIA DAS GRACAS CAMPOS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111520581	PAMELLA GONCALVES REIS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111529537	VERONALDO BATISTA PINTO PARANA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111533120	MAURICIO KOBAYASHI	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111543448	MANOEL LINO CAVALCANTE	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111545343	JOSE ALBERTO TARIFA NOGUEIRA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6111552095	JOAQUIM OLIVEIRA REIS	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111553546	JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111537113	ANA CAROLINA LINS DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111614586	LORENA NUNES DA SILVA	11/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6111621087	ANDREIA RIBEIRO	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			12	0 0
6111622353	NICOLE RODRIGUES PORTO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111645532	LUCAS SANTOS ESTANELI	11/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
6111633153	LUCAS CUNHA DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111644217	MELISSA MEDEIROS PUPPO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6111659004	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
6111721066	FERNANDA FELICIANO GUEDES	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111721556	DEBORA OLIVEIRA TEIXEIRA	11/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
6111723213	KAIQUE HENRIQUE RODRIGUES FRICK	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111726090	IGOR DA CUNHA CAVALCANTE	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6111737137	ANA LUCIA FERREIRA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111739220	PEDRO HENRIQUE FERREIRA DE SENA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111742588	JOSE COSMO DE SOUSA	11/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6111741421	GEOVANA DE OLIVEIRA PEREIRA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111744474	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	11/06/2024		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
6111748524	VANESSA REIS TOKUYAMA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111751097	LETICIA MARTINS DE SOUZA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111754117	LUCAS SANTOS ESTANELI	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
6111803518	EEMRGENCIA NEI DE OLIVEIRA COELH	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111804592	ERICK DANILO DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111808079	JULIANA NASCIMENTO JESUS DA SIL	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111810510	DALVA DE SARGAS FREITAS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111816231	PABLO MARQUES DOS SANTOS	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111825253	CREUSA HELENA DA SILVA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6111827092	MARLUCI MARIA ALVES DOS SANTOS	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111830541	MARIANA HENRIQUE NATAL	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6111836398	JOSE GABRIEL SANTOS TOLEDO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6111842110	SIMONE DOS SANTOS SERRA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111845027	YASMIN ISABELLE DAS GRACAS ROZA	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111857081	KAUANY RAMOS DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6111901365	ANDREIA RIBEIRO	11/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
6111937173	DAVI IGNACIO BARBOSA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111941477	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6111949166	EVERALDO BATISTA PARANAGUA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112001325	TELMA CRISTINA MONTEIRO DA CRUZ	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6112016255	MANOEL LINO CAVALCANTE	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112038233	SOFIA ARAUJO TENORIO DE HOLANDA	11/06/2024		BACIA	CR			3	0 0
6112103260	LUCELIA SOARES DE CARVALHO	11/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6112105496	EMANUELLY SANTANA BASTOS	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6112106206	DEREK MEROTTO DOVIDIO	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6112119233	ANTONIA DE SOUZA PERES	11/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6112120007	EDUARDO GUIMARAES DOS SANTOS	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112138505	ANTONIA EVILENIA ALVES ROLIM	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112142140	FRANCIELLI OLIVEIRA CASTRO	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6112153079	BERNADETE JARDIM GRANDIZOLLI	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112159025	JOSE EDUARDO DE ALMEIDA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112208442	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRI	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6112213439	CAMILA COSTA DE OLIVEIRA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6112225299	JULIO CESAR SANTOS DE VASCONCE	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
6112247468	EVERTON ARAUJO SOARES	11/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6112304445	ELEUDES DOS REIS ARAUJO	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6112314532	ROBERTO AUGUSTO DA SILVA	11/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6112317061	EDILMA PEREIRA PEDROSA	11/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	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
6112324347	ELIENE DOS SANTOS ALMEIDA	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112328257	JOSELIA GOMES DO NASCIMENTO SOU	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112330511	JOSEFA EROTIDES DA SILVA ALCINI	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112348403	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112349533	LINCOLN EMILIO PALUMBO FAGUNDES	11/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6112353309	GLEISON DE LIMA	11/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
6120004131	BRUNO RAMON SANTOS CORONADO	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120040327	ARICIA CROSCIATI NATAL	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120053275	ALEXANDRE LIMA DA SILVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6120114026	MATEUS DE LIMA RODRIGUES	12/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6120122424	FELIPE SANTOS SILVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6120126564	LUIZ ANTONIO BARBOSA DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120129477	ELISABETE MARIA DE OLIVEIRA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6120134247	GIOVANA MOREIRA DOS SANTOS LIMA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120150442	CLAUDIO ALONSO GIMENEZ	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120159459	VANESSA TATIANA DA SILVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6120215359	JULIANA HACKBART	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120230096	KELVIN GUILHERME DOMINGUES VIEI	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120336046	JOSE WILSON BARRETO DE SOUZA	12/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6120336584	298179 ALLAN SANTOS CABRAL	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120340030	MARIA ALVES DE SOUSA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120410057	EDNALDO NOGUEIRA DO NASCIMENTO	12/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6120419323	SIDNEI SOUSA GUEDES DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120442026	CLEBER DA PUTIFICACAO GOMES	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120506316	MILTON RAMOS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6120518335	MAX ANTONIO DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120519231	JOSE APARECIDO RODRIGUES DA SIL	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120526560	TONALD NUNES DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120532566	JENIFFER BORGES DE MOURA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6120656117	ROBSON BREME DE JESUS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6120658471	GIOVANI ALCANTARA VIANA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6120705473	HILDEFONSO JOSE DE SOUSA	12/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6120724562	MARIA DA NATIVIDADE DOS SANTOS	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120726560	JOSE RAIMUNDO DA CONCEICAO	12/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6120737112	REBECA SILVA NOVAIS	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120739435	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARD	12/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
6120742082	RYAN RUFINO BETI	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120746523	ALAN JHONI DE FRANCA BEZERRA	12/06/2024		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
6120747422	JONATAS DE OLIVEIRA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120749598	KARINA ALVES DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120750569	RENATO DE SOUZA SILVA	12/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6120756472	WAGNER MOREIRA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6120803427	LUIZ FERNANDO BOULLOSA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6120758327	ERICK MACEDO FERREIRA DE JESUS	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6120802445	EMMANUELLY HEVELYN BONFIM BRITO	12/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6120823020	LARISSA VIEIRA FONSECA	12/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6120828541	ARITONIO MONTEIRO DE PASSOS	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6120831128	GABRIEL DE SOUZA ROMAO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6120835402	BARBARA PEREIRA SANTANA DA SILV	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6120839227	TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120838442	FABIO JOAO SOUZA DOS SANTOS	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120843089	MARCUS VINICIUS DA SILVA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120842370	ERICK DA SILVA OLIVEIRA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120847212	LUIZ FELIPE MATTOS REBELO DA CU	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6120846055	SEBASTIANA BATISTA DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6120846430	THAMIRES SATIRO JORGE	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6120850072	LUIZA VANDA DE OLIVEIRA	12/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6120849323	ALEX SILVA DO NASCIMENTO	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6120904540	JOAO INOCENCIO NETO	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6120912526	KALLEB AMANCIO PEREIRA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6120915438	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	12/06/2024		ABDOMEN	CR			4	0 0
6120919121	JOSE CARLOS BARBOSA DE OLIVEIRA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6120925393	BRUNO MARX MARTINS SILVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6120927515	JOAQUIM OLIVEIRA REIS	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120933215	JUSSIARA FERNANDES DE SOUZA SAN	12/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6120937122	MATTHEUS MACEDO FERREIRA DE JES	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6120940276	LUIZ UADILA SILVA SANTOS	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6120939446	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	12/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6120951055	JORGEANE THAUANY DE SOUZA SANTO	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6120949436	MARIA EVANGELISTA DAMACENO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121000569	RENAN GUILHERME DE LIMA RIBEIRO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121005045	JOSEFA SOCORRO DE LIMA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6121021429	SEVERINO RAIMUNDO GOMES	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121019069	MARIA DO AMPARO XAVIER PINHEIRO	12/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6121030364	JOSE GOMES DA SILVA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			4	0 0
6121041551	JOSEFINA NEVES DOS SANTOS	12/06/2024		TORAX.COSTELAS	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
6121047478	WALDIR BORGES DO COUTO	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6121053490	ROSELI APARECIDA TEIXEIRA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6121058528	KELLY IGUINA DE OLIVEIRA ZANLUQ	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6121049169	ROSELI APARECIDA TEIXEIRA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121106441	ALEX FELLIPE RAMOS DOS SANTOS	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6121114238	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121119499	MARIO DE FREITAS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121133008	MARIA EDUARDA ROSENO DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121129142	MARIA IONETE DE SOUZA GOMES	12/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
6121143474	ASSIS PEREIRA DE LIMA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121147091	CAIO RAMOS EXALTACAO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121150391	ALESSANDRA DE ALMEIDA FAMILIA D	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121154324	MARIA ODETE PEREIRA SOBRINHO	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121201243	ED CARLOS DOS SANTOS	12/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
6121210415	ANTONIO JORGE DE OLIVEIRA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121216455	ESPERIDIAO FRANCISCO DE SOUSA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121220432	JOSE DOMINGOS DE ARAUJO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121225044	RITA DE CASSIA DO NASCIMENTO TO	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121224024	GERSON MOREIRA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121226529	VINICIUS HENRIQUE FREITAS NASCI	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121227208	MAIARA SOUZA LOURENCO	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6121234235	TANIA MARIA BORGES FERREIRA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6121235476	MARCO AURELIO JUREMEIRA DOS SAN	12/06/2024		OMBRO.BACIA.MEMBROS INFERIORE	CR			6	0 0
6121258122	RAFAELA COSTA DOS SANTOS	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6121305326	FABIANO DANIEL SILVA	12/06/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			3	0 0
6121313215	JOZINA MARIA DA CONCEICAO	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121215363	JOSE NICOLAU FERREIRA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121338015	DAILTON CORREIA DOS SANTOS	12/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6121344407	FATIMA BEATRIZ DE JESUS SOUZA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6121353228	BEATRIZ SANTOS DE AMARAL	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121416465	ANA ROSA RODRIGUES DE LIMA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.COL	CR			11	0 0
6121359138		12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO.COL	CR			12	0 0
6121422558	MATEUS ROCHA DA COSTA	12/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6121428100	DURVALINA DANTAS DA SILVA	12/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6121432343	WENDEL SOARES DE OLIVEIRA LACER	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121433404	CARLA DE LIMA SILVA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6121441427	CARLOS GERSON FONTELES	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6121448193	GUARACI PEREIRA DE CAMARGO	12/06/2024		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
6121500220	FATIMA PEREIRA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121503074	FABRICIO CAMPOS DOS SANTOS	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121515516	CLEIDIANE DE LIMA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121519323	TANIA DIAS DOS SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121524063	AUREA COSTA DA SILVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121525509	VALENTINA NASCIMENTO DO AMARAL	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121535119	RAIMUNDO SOUZA DE OLIVEIRA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121540365	TEREZA DE JESUS DO PRADO QUINTI	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121551212	JOSE LIMA DE ALMEIDA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121556419	JOAO BATISTA LEMOS BARONI	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
6121555467	MARGARIDA DOS ANJOS ALMEIDA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121625505	MARIA DE LOURDES NUNES VIANA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121617048	MAIRA MARTINEZ MATOS CAMARGO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6121637306	PAULO ANTONIO DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121640008	MARIUZA PATRICIO DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121641390	WEVERTON VINICIOS DOS SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121612228	RUTE FRANCISCA DE ARAUJO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121649585	DANIELA LUCIA DOS SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121651526	VICTORIA DA SILVA LOPES	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121655156	MARLENE APARECIDA DE OLIVEIRA	12/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			5	0 0
6121703317	RAFAELA DA SILVA VILLAS BOAS BO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6121710358	LUANA OLIVEIRA DE JESUS	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121718192	RILEY SILVA DOS SANTOS GOMES	12/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
6121657579	JOSEFA DO CARMO JACOBINA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121719225	MARIA DE FATIMA DO VAL	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121719542	ADRIANO DE OLIVEIRA SILVA	12/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6121742024	JULIA SILVA GUEDES DE OLIVEIRA	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6121741124	CAYANE LUCIA MARQUES	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121742441	LORENA APARECIDA PEREIRA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121746245	PAULO CHAVES SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121753369	MARIA DE JESUS SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121756426	JEFERSON SILVA ENES DIAS FILHO	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6121800028	ERNESTO SUAREZ YAMANAKA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121813503	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121819061	CALMECITA NUNES DA MOTA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6121836327	ANGELO DA CONCEICAO SENA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121840232	JAIR FREITAS DE OLIVEIRA	12/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
6121848295	PAULO LUCAS DANTAS DE OLIVEIRA	12/06/2024		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
6121853132	SIMONE SIQUEIRA CAMPOS	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6121859580	ROGERIO DA SILVA SANTOS	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6121901105	JARILMA DOS SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121909039	RAFAELLA CRISTINA CLUDINO PERRI	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6121908025	MARIA DO CARMO GERMINIASE PAULA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6121929324	JURANDI MARIA DA SILVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6121937064	JUSCELINO DE ARAUJO CARNEIRO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6121942145	ANA LUIZA ALVES DOS SANTOS	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6121945061	TEREZA GENTIL	12/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
6121955135	MARLENE SALOME DO VALE	12/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6122002373	MARIZA DE LIMA MATOS SILVA	12/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			6	0 0
6122016019	NILZETE GABRIEL LIMA DA SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122024322	FABIO REGINALDO DE SOUZA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6122030165	VALERIA NUNES MARINHO	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122041055	JONATHAN WELBY AGUAR DE OLIVEIR	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6122045331	STHEFANY ADRIELY CAMPOS BARBOSA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6122105420	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122108016	LUANNA DE OLIVEIRA FONTES	12/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6122117416	GILVANEIDE MARIA FERRAZ	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6122121311	LEILA DENICE LOPES	12/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6122123221	MARIA GISELIA DOS SANTOS	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6122129409	ANDERSON DA SILVA PAIVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6122135565	ALZIRA JOSEFA DO NASCIMENTO SAN	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122132271	VILSON SILVA SANTOS	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122143024	VINICIUS SILVA ARAUJO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6122152157	ANTONIO COSTA DA SILVA	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6122203507	JOSE DIAS BARBOSA	12/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
6122228054	LEANDRO CAMARGO OLIVEIRA DACIO	12/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6122234068	NATALINA DE JESUS POSSETI SILVA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122249111	RN DE LARISSA FONSECA	12/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6122254222	MARIA DE FATIMA DA SILVA	12/06/2024		TORAX.ABDOMEN.COLUNAS	CR			4	0 0
6122302544	CLEIDIANE DOS SANTOS SANTANA	12/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6122306163	GABRIEL FERREIRA LEMOS	12/06/2024		SEIOS DA FACE.MEMBROS SUPERIOR	CR			12	0 0
6122331387	MANOEL FARIAS LEITE	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122334450	ERIE NE DE JESUS NUNES	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122338477	BRUNA OLYMPIO NASCIMENTO	12/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6122349098	VALDIR JOSE DE OLIVEIRA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6122351561	MARCIA APARECIDA DA SILVA	12/06/2024		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
6122357126	THIAGO GOMES DE SOUZA	12/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130003383	RAQUEL DA SILVA CARVALHO	13/06/2024		TORAX.ABDOMEN.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6130010301	DANIEL AUGUSTO SPINELLI	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130015077	JESSICA DE LIMA JOAZEIRO	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130018237	CAROLINA LESSA SILVA RAMOS	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130022579	RUTE MARTA BRITO DOS SANTOS	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130028144	GABRIELA CAROLINE DO SANTOS LIM	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130055036	DEIVID FREITAS DA SILVA	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6130123014	ROSIMEIRE DA SILVA NEVES OLIVEI	13/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6130132439	LARISSA BATISTA DE OLIVEIRA	13/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
6130149229	VINICIUS NASCIMENTO PEREIRA DOS	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130201118	STEFANI JESUS DA SILVA	13/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6130234495	LUCAS RAFAEL FERREIRA SILVA DIA	13/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6130248236	JOSE ROBERTO LINO	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130533069	DANDARA SIMOES DA PAZ SILVA	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130551139	BENEDITO CORDEIRO DA SILVA	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130611250	LUCIANE MESSIAS DE FREITAS	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6130724317	RAQUEL ROSANGELA DE ALMEIDA OLI	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130729176	FERNANDO AURELIANO DE OLIVEIRA	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
6130741005	LINDIANE SOUZA DE MELO	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130742146	ANTONIO VIEIRA DE SOUSA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130742421	MIGUEL HENRIQUE MAGESKI CARREIR	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6130754064	MARIA RITA DE ARAUJO RODRIGUES	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6130758536	JACIMARA SILVA SANTOS	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130808336	JOSINA SILVERIO RIBEIRO	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130812308	ANA MARIA DA CONCEICAO SANTOS	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130827101	VITOR CARLOS DE PAULA JUNIOR	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130822416	JOSE ERIVALDO SILVA SANTOS	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6130823411	GISLAINE SILVA DE MELO	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130835387	EDINA MARIA FERREIRA DA SILVA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130839549	ELEUDES DOS REIS ARAUJO	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6130850514	GUILHERME NOGUEIRA DIAS	13/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
6130845442	JOAO VITOR CORDEIRO DO NASCIMEN	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6130900216	SANDRA MARIA LEITAO MATOS	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130902451	SANDRA ASSIS AMARAL	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130911360	DIANA CORDEIRO DE SOUSA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6130913207	GABRYEL SILVA SOUZA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6130915397	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FRE	13/06/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS SUPERIOR	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
6130917490	THIAGO DOS SANTOS FRAGNUL	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6130937491	APARECIDA ARAUJO PEREIRA	13/06/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			4	0 0
6130918382	SARAH LOUYSE SANTOS DA SILVA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6130954083	KARINE ROSA DE ARAUJO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6131004167	ISABEL MARLUCE DE OLIVEIRA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131013149	JOSE PAULO DE SOUZA COUTINHO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6131016449	MARGARIDA DA SILVA TERUEL	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131020129	IVONE RIEG NUMAKURA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
6131027568	JESSICA INGRID RAIMUNDO ALVES	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6130756590	SAMUEL AMARAL RODRIGUES	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6131031551	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FRE	13/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6131032367	LEONIDAS SIMAO DE SOUZA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131033300	MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA BORB	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6131051154	JOSE CARLOS CORREIA DE MORAIS	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131057354	ADRIANA SANTOS FERREIRA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131106364	RN EVELLIN DA SILVA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131109136	SONIA DE JESUS ALMEIDA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131116091	MARIA EDUARDA FERNANDES DE GOES	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131123178	RN MAIRA GARCIA GOMES	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131128526	JULIO CESAR DE SOUZA GOMES	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131131178	MARIA CRISTINA DE LIMA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131134535	RN LARISSA VIEIRA FONSECA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131141251	MARLENE CLOTILDE MENDES SANTOS	13/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
6131145595	DANILO DOS SANTOS AMORIM	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			13	0 0
6131223510	EMILIA PEREIRA DE SOUZA	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6131226005	SANDRA DE SOUZA RIBEIRO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131226430	LETICIA DE OLIVEIRA ELIAS	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131227383	DANIEL EZEQUIAS DA SILVA NASCIM	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131230069	JORGE ANTUNES DO NASCIMENTO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131258367	STEPHANY CONCEICAO DA SILVA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6131301528	VALDECINO JESUS DOS SANTOS	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131306339	RITA DE CASSIA OLIVEIRA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131314163	WESLLEY OLIVEIRA ROCHA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6131319185	ANA JULIA LIMA FELICIANO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6131323530	LUIZ FERNANDO SOUZA SILVA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131329185	HENRIQUE RUSSO NASCIMENTO	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6131333547	ADRIANO MOREIRA LARIOS	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131342224	PEDRO HENRIQUE GONCALVES OLIVEI	13/06/2024		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
6131344154	RENATO FERREIRA	13/06/2024		ABDÔMEN	CR			1	0 0
6131349164	YASMIM SANDY ALBINO ( SEM DOCUM	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131350122	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	13/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6131355135	MARIA LUCIENE ALVES	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131423367	FERNANDA RODRIGUES SANTOS	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131426525	CECILIA DA APARECIDA FERREIRA	13/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6131435055	MARLENE DE ANDRADE PEREIRA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131436597	THIAGO DOS SANTOS ALMEIDA RODRI	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131440156	ERICK TEYLLON SOUSA OLIVEIRA	13/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			9	0 0
6131502476	GABRIEL SANTOS DA COSTA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131513081	ANTONIO CARLOS FERREIRA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131442330	JOAO GOMES DE OLIVEIRA	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6131511005	JEAN GONCALVES FARIAS	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6131519067	DINIELE SOUZA VILAS BOAS	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6131525002	ISABELE SOARES MENDES	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6131527458	DAIANE GALLES DO NASCIMENTO	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131533531	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131531182	MURILO DOS SANTOS UMBELINO	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6131537230	NAIR MARIA SANTOS DA SILVA	13/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6131546216	JOSE RIBEIRO	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131600423	ROSALINA CAROLINA LEITE	13/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6131611482	MARIA NETE CORREIA DE BRITO	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131610117	SAAC DO ESPIRITO SANTOS	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131609085	DANIELA JESUS DA SILVA GONCALVE	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131618519	OLIVIA ALMEIDA DE SOUZA	13/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6131624298	ROBERT DE ALMEIDA BARRETO	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131637510	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6131643227	MURILO SOUZA SANTOS	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6131638434	MARIA DA SILVA BRITO	13/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6131651424	MARIA JOSE DA SILVA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131652521	AVANY FIDELIS DE BRITO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6131656338	NEIDE PEREIRA DA ROCHA	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6131659281	JOSELITA ROSA PEREIRA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131712379	SOPHIA ALVES CARMO	13/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6131717318	MIGUEL ALAOR AGUIAR DE MELLO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6131728380	LUCIANE LUANE DOS SANTOS SILVA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6131731394	WELLINGTON JOSE MATIAS DA SILVA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6131738399	ROBERTA SANDY	13/06/2024		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
16131750328	KELLY CRISTINA MONTEIRO E SILVA	13/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16131803503	MARLI MAIA FERREIRA MAIA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16131805537	ANTONIO CARLOS FERREIRA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16131814577	PEDRO HONORIO FILHO	13/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
16131818470	LAURA CRISTINA EUGENIO TAVARES	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16131823331	PATRICIA JULIO DA CUNHA	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
16131827262	INACIA ALVES SOBRAL	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16131828467	KIMBERLY RAIANY MYAHAIRA VERARD	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16131835435	DAMIAO DOS SANTOS RAMOS	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16131840340	EMILY NILDA ALVES	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16131841115	MARIA DE FATIMA GUMERCINDA ERNE	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16131901538	MARIA MARLENE FRANCA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16131905406	GUILHERME AQUINO DIAS SILVA	13/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16131932268	SEBASTIANA MARIA MACHADO	13/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16131945071	MATHEUS TERCIO GABRIEL NASCIMENT	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16131950515	ROBERTO DA SILVA DUARTE	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
16132002471	DANIEL SILVA BUGLES DIAS	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16132003359	ABIGAIL MIGUEL DA SILVA	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16132010573	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16132013131	BENEDITO DONIZETE DA SILVA	13/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16132007271	JADSON SANTANA DO NASCIMENTO	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16132018481	ODETE BORGES DA COSTA	13/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16132025497	MAYSA DE OLIVEIRA SOBRINHO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16132048136	LAZARA GONCALVES BORGES	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16132055233	PALOMA CRISTINA PAES DE SOUZA	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16132131273	ENZO MAURICIO SANTOS DE ALMEIDA	13/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16132136306	VINICIUS ARAGAO DA COSTA	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16132155042	JOSE LUCAS DOS SANTOS	13/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16132207435	ANA CLARA ALVES SILVA SOUZA	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16132219289	MARIA ALICE QUEIROZ DO NASCIMEN	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16132223281	AMANDA DA SILVA RIBEIRO	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16132228309	LARISSA DE SOUZA MELO	13/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16132234481	CREUSA GOUVEIA HERCULANO	13/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16132240024	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	13/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16132257208	BARBARA ANDREA SOARES PINHEIRO	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16132307301	MARCOS FELIPE BEZERRA PRADO	13/06/2024		COSTELAS	CR			3	0 0
16132341440	JUNIOR ARAUJO DOS SANTOS	13/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16132352085	MARILENE PEREIRA DE SOUZA	13/06/2024		BACIA	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
6140101504	ANDREA JOEL	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6140106526	ANDERSON ASSIS DE OLIVEIRA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6140126398	MARIO LEANDRO CAVALCANTE DA SIL	14/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
6140144553	INARA SILVA MARTINS	14/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6140202456	FERNANDA ANTERO DOS SANTOS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140228166	JAQUELINE TATIANE BRITO	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6140233514	EDIELSON FERREIRA DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140250176	SHEILA JOPLIN PERES BENICIO	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6140254439	VERA LUCIA PINA FIGUEIREDO PAZE	14/06/2024		COLUNAS .TORAX.CRANIO.MEMBROS	CR			10	0 0
6140442131	LETICIA LAURYN DOS SANTOS GABRI	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140501582	MICHAEL SOUSA BONFIM	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140622441	FERNANDO LOPES FRANCISCO	14/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6140625343	MARIA DA CRUZ DO NASCIMENTO	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140700185	RUBENS ALVES DE SOUZA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6140701509	JOSE LUIS DA SILVA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6140702160	TALO SILVA DE OLIVEIRA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6140711083	KELITON SANTANA MOURA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6140712558	EDSON CUSTODIO DOS SANTOS	14/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6140713166	CLARICE JESUS DE ALMEIDA SANTOS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6140713404	AURELICE EITE DA SILVA FRANCA	14/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6140723303	VINICIUS DAVID DOS REIS OLIVEIR	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140722155	MARIA CONCEICAO PEREIRA DOS SAN	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140722474	RYAN DANIEL GOMES BATISTA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140723091	GILSON BATISTA RAMOS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140732320	VINICIUS DAVID DOS REIS OLIVEIR	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
6140738382	ERIC DREIVEN SOARES DOS SANTOS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6140739337	GABRIEL CAVALCANTE DE PAES DA S	14/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6140740161	NERIVAN SILVA PAIXAO	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140740447	LEANDRO PAZINI DE SOUZA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6140748458	DAVID LUCAS DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6140751109	SUELLEN INAE FERREIRA DE SOUZA	14/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6140754526	VAGNER ALEXANDRE FONTE	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6140758216	MANOEL FRANCISCO MIGUEL	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140821451	VALDIRENE OLIVEIRA VIERA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140825124	DANIEL MARTINS LEITE	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140830031	JOAO MANOEL DE JESUS	14/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6140837184	RICARDO RIBAS DOS SANTOS	14/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
6140839343	VITOR AUGUSTO DE JESUS DOS SANT	14/06/2024		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
6140841564	JAMILLE MARQUES VARGES	14/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6140853110	SILVANA CORDEIRO DE SOUZA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6140859443	AMANDA GOMES DIAS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6140900050	MARIA ANGELA MIRANDA DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140900343	RAYSSA AYUMI TAMASHIRO MOURA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6140909284	VILMA PAULINO	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6140915004	ANA CLAUDIA PEREIRA DIAS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6140919527	LETICIA DA SILVA SANTOS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6140922554	MARIA LEONOR REGIS DA SILVA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6140927215	MARIA CLAUDIA DA SILVA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6140954477	TEREZINHA RODRIGUES DA SILVA	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6140947267	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6140957412	EFIGENIA ALMEIDA DE NOVAIS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141004386	FELIPE RAMON SANTOS NOGUEIRA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6141010340	MURILO ETLINGER ALCALA DE OLIVE	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141021589		14/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6141026554	PEDRO ALVES FILHO	14/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141055006	IDALIANE ROSILENE DA SILVA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141059312	LEONARDO FLORES DA SILVA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6141105011	RONALD SAMPAIO DOS SANTOS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141111450	JOSE AUGUSTO DA ROCHA BARBOSA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141116461	ANISIA PEREIRA DA SILVA	14/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6141112515	JOYCE CARMO DOS SANTOS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
6141128034	RAFAEL CASTRO	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141130333	ELISANGELA MARIA CABRAL	14/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6141136411	GIOVANA DE ALMEIDA MALTA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141145561	JOSE GONCALVES MENDES	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141141121	WILSON DIAS VIEIRA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6141137273	VALDEMAR MAIA DE OLIVEIRA	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141156265	ALEX LOPES DOS SANTOS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
6141201304	JAQUELINE BUENO DE SOUZA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141204516	FERNANDA RAMOS DE PAULO	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141210047	STEFANYE LIMA NUNES	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141216158	ANDREW DAS GRACAS DE MOURA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141215557	LUIZ CARLOS NUNES TAVARES	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141231156	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141242511	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	14/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6141246252	CRISTINA LEITE DUARTE	14/06/2024		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
6141250205	CLAYTON SANTOS DE JESUS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6141253245	THAYNA PENTEADO ANANIAS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141257427	FRANCISCA SILVA DE ANDRADE	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141256532	MAXWELL DA ROCHA SANTOS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6141301026	GEORGINA DE CAMARGO SABACIANSKI	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141304361	JEFERSON BRYAN CAVALCANTI DOS S	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141307005	RICARDO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141311499	GABRIELLI PEREIRA DOS SANTOS LA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141327468	SABRINA OLIVEIRA DE MAGALHAES	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141332287	LINDINALVA FRANCISCA GOMES DA S	14/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
6141342225	FRANCISCO DE ASSIS JUNIOR SILVA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141346089	ITELCA SIMONCELLO DE PAULA	14/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6141350454	CLAUDINEIA SILVA RAMOS	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141405102	FELIPE QUIRINO SANTOS	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6141429034	MARINALVA GOMES	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6141432148	TOYOCHICO YAMADA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141434587	ANA PAULA NERES DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
6141440077	ROSILENE MARIA DA SILVA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6141500319	ADENILSON DO NASCIMENTO	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141501367	MARIA DE OLIVEIRA	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141502434	VALDEMAR GUSMAO DOS SANTOS JUNI	14/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6141511394	DENIS DE ALMEIDA OLIVEIRA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6141514249	JOSE SANDRO ROMAO BATISTA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
6141513389	APARECIDA VIERA ESTEVARACHE	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141533176	VANDERSON ALMEIDA MIRANDA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141540144	MARIA LUCIA DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141546411	JOYSE MAX CORREA MARQUES DOS SA	14/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6141556125	CRISTIANO FARIAS DIAS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6141600479	LAURINDO DE JESUS ALMEIDA	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141601173	MARIA ALICE DE SOUZA FREITAS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6141607581	SHIRLEY PEREIRA CANTAO	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141612383	MARIA SILVESTRE	14/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6141617020	JOSE HRNQUE NASCIMENTO VIEIRA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6141622400	RAPHAEL RICHARD GONCALVES LIMA	14/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6141625479	EDUARDO RODRIGUES DA SILVA JUNI	14/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
6141631171	TEREZA MARTINS	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141635479	THIELY DE SOUZA FARIAS	14/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6141643146	JOAQUIM NAZARIO FELIX	14/06/2024		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
6141639119	MARIA SONIA RODRIGUES FELIX	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141646388	TAINA PORTELA ROCHA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6141653320	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141657486	EDNA SILVA DE JESUS	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141707563	FLAVIA TERESA DINIZ	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141710496	CARLOS HENRIQUE SILVA VIDAL	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141719504	MARIA LUCIA VIEIRA LIMA	14/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6141726273	ALMERINDA ALVES LOPES	14/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
6141729141	MARIANA RODRIGUES RIBEIRO	14/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6141736430	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6141740003	JOSE VICENTE TEIXEIRA DA SILVA	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6141750543	JOSEFA MALAQUIAS EVANGELISTA FE	14/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6141755170	RITA FRANCIELIA CUNHA	14/06/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS SUPERI	CR			6	0 0
6141813105	TAMIRES TUANE SILVA CONCEICAO	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141819444	LEDIVAN LOPES SEABRA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6141909184	GABRIEL PINHEIRO DO AMARAL	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6141930119	DIOGO INACIO DRUMOMD DA SILVA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6141942208	DJEANE NICACIO MIRANDA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6141953373	GABRIEL PINHEIRO DO AMARAL	14/06/2024		BACIA.COLUNAS .CRANIO	CR			6	0 0
6142011506	MATHEUS MELO MARTINS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6142019410	GUSTAVO PAIXAO GAZAFFI	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6142028454	DEBORA RODRIGUES DE OLIVEIRA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6142033210	INES CASTRO DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6142038373	LETICIA CHIMANSKI	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6142046298	LETICI CHIMANSKI	14/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6142054465	BALBINO PATRICIO DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6142059528	FELIPE ALMEIDA DE SOUZA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6142105205	LUCIANA ALVES PEREIRA	14/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6142110416	KAUANY VASQUES LAURINDO DE SOUZ	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6142115233	LUCAS FERREIRA CAVALCANTI	14/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6142122050	CLODOALDO APARECIDO GUIMARES DE	14/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6142125424	GISELE SANTOS DE OLIVEIRA	14/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6142132038	PATRICIA DIAS DOS SANTOS	14/06/2024		TORAX	CR			7	0 0
6142134588	ELIO PEREIRA DOS SANTOS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6142138243	EMANUELLY SANTOS DE SA E SILVA	14/06/2024		CRANIO.BACIA	CR			3	0 0
6142158355	KAUA SILVA DE ANDRADE	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6142202415	DEBORA PARIS DE CARVALHO PEREIR	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6142206043	ALESSANDRA OLIVEIRA SILVA	14/06/2024		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
6142216201	BEATRIZ FERREIRA QUADROS	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6142231474	JAQUELINE CONCEICAOSANTOS	14/06/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0 0
6142246589	LAERCIO MUNIZ DE VASCONCELOS NE	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6142252485	ELZA MARIA DOS SANTOS BARBOSA	14/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6142259295	MARIA BETE PEREIRA SOUZA	14/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
6142310006	CRISTINA ARANHA SILVA	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6142316487	WAGNER GONCALVES CAMPOS	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6142331246	MARCOS FERREIRA DE OLIVEIRA	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.SEIOS DA FA	CR			6	0 0
6142342474	IVETE FERREIRA DA SILVA	14/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6142346444	ELTON JUNIOR FERRZ	14/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6142352537	ARTHUR DE OLIVEIRA ALVES	14/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6150007344	DAVI NOGUEIRA GONCALVES	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6150020459	ANISIA PEREIRA DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6150024248	MICHELE DAIANE JUCA FERREIRA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150035005	SOFHIA DOS SANTOS DUARTE	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6150008428	HENRIQUE SANCHES GARCIA	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6142358584	WESLEY AUGUSTO GUILHERME	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6150056487	MULINDA JESUS SANTOS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6150713176	MILINDA JESUS SANTOS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6150110557	YASMIN ISABELLE DAS GRACAS ROZA	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6150111476	JOAB FERREIRA BEZERRA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			6	0 0
6150127124	KUAN FELIPE AGUIAR	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150137056	CAUA SOUSA BONAFE DA SILVIA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6150203164	FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	15/06/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
6150248196	ADIANE VITORIA DE JESUS MARTIR	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6150300347	GILVAN DA SILVA LISBOA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
6150307348	CLAUDIA APARECIDA JOSE	15/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
6150319228	MARLON SANTOS DOS REIS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150353368	MARIA LUISA SILVA E ANDRADE	15/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6150358115	FELIPEALEXANDRE DOS SANTOS	15/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
6150457236	YARA CRISTINA LUCAS CARELI	15/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6150547262	LUZINETEARAUJO DOS SANTOS	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6150625028	MARLUCE ADILIA MATIAS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150651352	BRUNO VITOR ADAO	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6150706238	ARMANDO JOSE	15/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
6150722326	CICERA LIMA DA SILVA HODINIK	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150728115	SANDRA MARIA GOMES DOS SANTOS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6150739473	JILDETE ALVES DE SOUZA VIEIRA	15/06/2024		COLUNAS .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
6150748391	FRANCISCO IRANILDO LIMA FERNAND	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150749345	JOSE JARIO DA CRUZ	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6150749506	FATIMA APARECIDA FRANCO ORTIZ	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150750126	ALEXSANDRO DUTRA DIAS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150801000	ALMERICE DA SILVA QUEIROZ FRAGA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6150804447	JOAQUIM RAMOS MATOSO	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6150807485	ROBSON FERREIRA LOBESTEN	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6150811178	JOAO VITOR DA SILVA	15/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6150811400	AILTON RODRIGUES DOS SANTOS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6150812082	EREMITA CORREIA DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150812517	GUSTAVO DOS REIS GOMES	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6150819568	VALDIR ALMEIDA DE BRITO	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150820141	CLEIALDO SILVA SANTOS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6150828023	ANDERSON DOS SANTOS	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6150904000	ADEMIR NOBRE	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6150908103	SEBASTIAO DOS REIS ROCHA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150913016	WAGNER MARTINS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150911594	ANGELA TAVARES	15/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6150920348	JARDELINO SANTOS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150925001	MARIA DA GLORIA OLIVEIRA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150933247	LAZARA SEVERIANA PEREIRA DA SIL	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6150933500	CONCEICAO SILVA CAJUEIRO	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6150947407	GABRIELY FERREIRA DA SILVA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6150951287	DARIO MONTEIRO DE SOUSA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6150955325	JAQUELINE SILVA SOUZA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6151021422	MARIA DAS GRACAS DOS SANTOS ARA	15/06/2024		COLUNAS .BACIA.CRANIO	CR			6	0 0
6151038065	AMANDA CRUZ DE ALMEIDA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6151045377	FELIPE MACIEL DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6151047293	DOROTEU TOLENTINO JUNIOR	15/06/2024		COSTELAS	CR			3	0 0
6151058019	SOLANGE SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6151057189	RAIMUNDO ALBAMAR DO NASCIMENTO	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6151104435	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6151108377	MARIA ARLINDA NETO ANDRADE	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6151115107	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6151126216	LEANDRO TONELLI	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6151134232	FRANCISCO EDVAR SOARES DE LIMA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6151133267	ANA MARIA DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6151139089	FRANCISCO EDVAR SOARES	15/06/2024		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
16151138339	LADEJANE CARVALHO BEZERRA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16151151141	ANALDINO DA SILVA BORGES	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16151214236	SILVANA DE ARAUJO CARNEIRO	15/06/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
16151219320	MATHEUS CARVALHO VIEIRA	15/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16151239465	JOSE MARTINS DOS SANTOS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151240090	MARTA DOS SANTOS TEIXEIRA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151241313	MARLUCE ANDRADE DOS SANTOS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16151243007	MARIA JOSE DE CARVALHO	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151250390	DEODATO NICODEMOS DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16151258155	MARISA SANTOS DA SILVA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16151300278	DANILO RIBEIRO PRATES	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16151303580	KELVIN HILARIO PEREIRA	15/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
16151325055	VITOR HUGO ROSENDO SAMPAIO	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151330562	BENEDITA MARIANO DE LIMA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151334146	DOUGLAS MATEUS LEITE	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151357425	ANISIA PEREIRA DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151405099	SILVIA LADEIRA	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16151413051	KELIANE RIBEIRO DE OLIVEIRA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151415496	MIGUEL ANGELO PALACIO DANTAS	15/06/2024		OMBRO	CR			5	0 0
16151430009	KELVIN HILARIO PEREIRA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16151436309	TAMIREZ RAMOS VELITA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16151438068	ELIAS JOSE DA SILVA	15/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16151444240	CARLOS MIGUEL FRANCA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
1615144831	UOAO MENDES DA SILVA NETO	15/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES.M	CR			15	0 0
16151446378	ROSILENE MARTINS DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151515096	RONALDO PEREIRA LIMA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16151523386	ISABELLA ALVEZ PAULA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16151531085	AMENINZA BASTOS MOREIRA DA COST	15/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
16151537498	YORKELLY YOSMAR HAYER SEQUERA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16151551091	MARILEIDE DA SILVA SANTOS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151553583	VANESSA LAZARINI COLLI	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16151604191	DANILO SANTOS DA CUNHA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151606138	VICTOR ALCIDES CORREA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16151618224	DONIZETE FLORENCIO PAULA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16151623067	MIRELA SANTOS SILVA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16151627110	DAVI FLORINDO SILVA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16151636090	MAGNA LEITE PEREIRA	15/06/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO.MEMBROS IN	CR			5	0 0
16151643435	EVANILDE MATOS SILVA	15/06/2024		CRANIO.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
16151726432	ALINNE DE LIMA SAMPAIO	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151732256	DESCONHECIDO BRUNO ALVES DA SIL	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
16151758402	GUILHERME SANTOS SAO MIGUEL	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16151804476	LUIZA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0 0
16151823452	BRUNO ALVES DA SILVA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16151828183	WEVERTON SIRINO CORREIA	15/06/2024		COLUNAS .TORAX	CR			3	0 0
16151834390	ELIENE DE JESUS DOS SANTOS	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16151837501	NADIR CAVALCANTE GOMES	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151840110	ANDREA FAGUNDES ALMEIDA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16151843077	NOEL DE JESUS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16151846330	FABIO GOMES VIEIRA	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16151906483	ISAAC DO ESPIRITO SANTOS	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16151911058	BRENDA GOMES COSTA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16151936538	RIOSINEIDE CARVALHO DA SILVA	15/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16151945374	CLAUDIA MARIA DE LIMA ARAUJO	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16151950269	KEVIN JUNQUEIRA KIKULSKI DE SOU	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16151957144	SUELY APARECIDA ALEXANDRE	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16152001295	LARA DANTAS MARIANO	15/06/2024		CRANIO	CR			1	0 0
16152018233	DANIELA MONTEIRO PEREIRA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16152023049	LUCAS DOS SANTOS SILVA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16152026429	MARCIA REGINA DA SILVA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16152032576	WAGNER PANKOSKI DE OLIVEIRA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16152118016	ANTONY BONIFACIO LIMA	15/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16152130264	ISAQUE SOUSA DUARTE	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16152124018	LETICIA GOMES GONCALVES SEM DOC	15/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16152139156	ADENILSON DOS SANTOS	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16152141278	HERBERT CORREIA PEREIRA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16152146461	EVELYN DA SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16152151205	JULIANO DA SILVA MARTINS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16152211041	LEONARDO DO NASCIMENTO	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16152220070	VINICIUS SOUZA ANJOS	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16152238330	CINTIA OLIVEIRA SOUSA	15/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16152242510	FRANCINALDA ARAUJO LUSTOSA	15/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16152313423	CLEONICE DE SANTANA PINTO	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16152315421	YASMIN CAMPOS DE OLIVEIRA	15/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16152338213	AMANDA SANTOS SILVA	15/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16152341263	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA S	15/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16152354217	ANDERSON OLIMPIO PORTUGAL	15/06/2024		OMBRO	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
6160012208	EMILIA LUIZ PINTO	16/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
6160020069	KAUE GOMES LISBOA	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6160031015	ZILMAR ROSA DOS SANTOS MEDEIRO	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6160038074	TELMA CRISTINA MONTEIRO DA CRUZ	16/06/2024		OMBRO.CRANIO.MEMBROS INFERIOR	CR			7	0 0
6160059233	ALLANA BUARQUE DE SOUZA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6160111578	VALERIA PIRES DA SILVA	16/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6160259436	EDILEUSA SIMOES DOS SANTOS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6160300050	LUCIMARA NASCIMENTO DOS SANTOS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6160325040	ROBSON AGUIAR DE FREITAS	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6160514103	IGOR DE JESUS PEREIRA	16/06/2024		CRANIO.TORAX	CR			5	0 0
6160541565	SEBASTIAO XAVIER MARTINS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6160552027	JACINTO JUSTINO MAIA	16/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
6160613597	RICARDO NASCIMENTO DE JESUS	16/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6160707591	BELANITA ROSA DA SILVA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6160713562	SUSANA DE OLIVEIRA BARRETO	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160717449	BIBIANA GOE DE JESUS	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160719560	SABELLA CRISTINA PIRES DOS SAN	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160722469	TAMIRES ALVES DA SILVA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6160725592	WILLIAM DE SANTANA COSTA SAMPAI	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160727465	MAISA PAULA ORLOWSKI	16/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6160732422	AGNEDA DA SILVA ARAUJO	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6160734540	MARLENE LOPES SILVA SANTOS	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6160735164	YANDRA SAMPAIO DOS SANTOS	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160746076	MARIA LINDALVA DE ANDRADE LIMA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160750492	MILTON LOPES	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6160753053	JOSEPH ADRIANO QUEIROZ	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160755155	ROSIETE DA SILVA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6160757526	ALINE BRUNO COSTA	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6160802066	ENZO GUILHERME SANTOS CELIS FER	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6160803552	VALDENICE SOUZA RIBEIRO	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6160807000	LAERTE DE OLIVEIRA SANTOS	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6160811546	FRANCISCO GONCALVES DA SILVA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6160814007	ANA BEATRIZ DE SANTANA ZELENCOV	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6160819261	WILMA DA SILVA GONCALVES	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6160824052	SANDRO LUIS COSTA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6160822015	MARIA LUCIVANIA LOPES DA SILVA	16/06/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
6160838410	ANGELA TAVARES	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6160844567	KAIO BORGES GARCIA	16/06/2024		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
16160848231	WILLIAM DE OLIVEIRA NUNES	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16160852408	JUCELIA RODRIGUES VIEIRA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16160855232	ANTONIO SOUSA NOBRE	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16160858425	MARIA ALVES DE SOUSA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16160902279	CRISTIANE DE OLIVEIRA SILVA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16160906024	ZENITA DE JESUS GOMES	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16160910247	NAYARA LEITE ROCHA DE OLIVEIRA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16160914443	MARINEIDE ANDRADE DA SILVA	16/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16160922425	ALINE GOMES DA SILVA MENDOCA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161013460	ANA LUCIA SILVA SANTOS	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161036009	LUCIANO JOSE DE OLIVEIRA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161046489	ALESIA APARECIDA NUNES TAVARES	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161050276	MARIA LAZARA REIS DO NASCIMENTO	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161102006	FRANCISCO ELTON MOREIRA	16/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE.MEMBROS SU	CR			6	0 0
16161115333	PAULO ROBERTO DO NASCIMENTO	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161116177	DEBORA APARECIDA ALVES	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16161117019	NAILZOR ALVES DE MEIRELRES	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16161125279	INETE MARIA DA SILVA	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16161133274	THIAGO PERES DE ALBUQUERQUE	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16161144246	JUSSARA VERONICA DA SILVA FAUST	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16161148511	MARIA DE FATIMA SANTOS FLORENTI	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16161205517	EDNA VIEIRA DIAS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161230366	MARIA IOLANDA SILVA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161234556	ANDRESSA RAQUEL ROQUE DE ASSIS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161239058	ANSELMO AMARO TEIXEIRA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161238146	TATIANA LUCIA STEFANI	16/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16161248356	ARIANA DOMIGOS DA SILVA	16/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
16161253337	ANTONIO BERNARDES FILHO	16/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16161301079	NICOLAS ROBERTO PEREIRA DE SOUZ	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16161304556	VICTORIA MARIA DA SILVA	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16161308582	SHIRLEY CRISTINA DE PAULA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161323150	MARIA LUCIA RIBEIRO DE SOUZA	16/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
16161336020	EDGAR GABRIEL	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
16161342295	MARIA LUCIA SANTIAGO MAIA SILVA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161342573	FELISMINA RIBEIRO DE SOUZA	16/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16161359230	JOSELITA DE OLIVEIRA LOPES	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161406489	KAROLINA ARIEL DAMIANA DA SILVA	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16161413449	LINALVA MARIA ALVES DOS SANTOS	16/06/2024		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
16161419483	NICOLLY VITORIA CARVALHO DE ARA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16161423443	VITORIA LETICIA BEZERRA DE FARI	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16161439333	EDVALDO FERREIRA DA SILVA	16/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16161449166	LILIAN GLEIDE DE SANTANA MACEDO	16/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16161501517	LUCAS CORREIA DE BRITO	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16161507326	WEVERTON VINICIUS DOS SANTOS FE	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161511136	MARLENE SEBASTIAO DA SILVA LIMA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161529277	JOANA FRANCISCA DA SILVA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161542071	ANALU MIGUEL DA SILVA MIRANDA	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161546222	MIRIAN VASQUES DOS SANTOS	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161605069	ESTER FERREIRA DA SILVA	16/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16161627134	FRANCISVANIA DA SILVA LIMA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161635065	FRANCISCA TEOFILA SAMPAIO DE FR	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161643019	SANARA MELO DE MENEZES	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16161648511	LUIZ GABRIEL DE SOUZA GOMES	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16161657227	LETIFANNE ERELLI ALMEIDA DA SIL	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16161707207	TAIS DE JESUS DOS SANTOS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161712277	ALFREDO FELICE SOUZA SANTOS	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16161717587	RIVALMAR DA SILVA NASCIMENTO	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			5	0 0
16161733532	DANIELA SILVA SOUSA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161738384	BRUNA NASCIMENTO SANTOS	16/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16161754304	MARIA JOSE PAULINO	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161758502	301171 ANDERSON ADALBERTO LIMA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161803472	WENDELL MATHEUS GERALDO DA CRUZ	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161815112	LEONAN HILARIO DE SOUZA SANTOS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16161820115	CAROLINE ANDRE BARBOSA DA SILVA	16/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			9	0 0
16161837021	ALINE FERREIRA DA CONCEICAO	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161844362	FRANCISCO DAS CHAGAS FONTINELES	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16161928203	VITORIA MARRONE DE AMORIN	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16161934408	DANIEL JOAO DE SOUZA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16162013526	ELISA YARIN DA SILVA MATIAS	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16162019200	SOLANGE LIMA SILVA FERREIRA SIL	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16162025471	TRAIDES DOS SANTOS SOUSA BARRET	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16162031326	SILVANA DE MAGALHAES ARAGAO	16/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16162047120	CRYSTHIAN SILVA NOVAES	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16162050454	JOAO PAULO INACIO CERQUEIRA	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
16162105503	YAGO DIAS JESUS	16/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16162125173	AGATHA DA SILVA GALDINO	16/06/2024		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
16162205197	MARCOS ALVES DOS SANTOS PINTO	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16162205558	GABRIEL SANT ANA DE CAMARGO	16/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16162216242	EMILLY VITORIA DO NASCIMENTO SA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16162225493	NIVALDO ANTONIO CABRAL	16/06/2024		COLUNAS .COSTELAS.TORAX.OMBRO	CR			10	0 0
16162257366	LUIS ANTONIO GOMES SOARES	16/06/2024		COLUNAS .TORAX.OMBRO	CR			5	0 0
16162307174	ALCIONE MARIA DA SILVA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16162308026	MARIA THALIA CEZAR DE SOUSA	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16162308537	DAVI CONCEICAO ALVES	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
16162318083	JULIO BREVE DOS SANTOS	16/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
16162310060	AMANDA MACIEL OLIVEIRA	16/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16162314000	ALDAIR JOSE FERREIRA DA SILVA	16/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16170004523	CLAUDIA ROSANE NOGUEIRA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16162315024	EDNALDO DOS SANTOS	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16162321468	YARLEN ALMEIDA ANDRADE	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16170019402	RODOLFO FERNANDES ALVES	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16170023374	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16170027439	DEBORA PEREIRA SIQUEIRA	17/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16170031336	EMILY SARA GONCALVES	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			5	0 0
16170052189	ANDRE DA SILVA CONRADO	17/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16170108385	MARGEMIRO ALEIXO BENFICA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16170109066	VANESSA IRINEU BRITO	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16170138058	JEFFERSON SIMOES ALVES	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16170208454	JOCASTA RESENDE BASTOS	17/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16170218464	BRUNO GUILHERME DE SOUZA SILVA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16170238405	WAGNER DO NASCIMENTO SILVA	17/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16170241144	ADILSON VIEIRA DOS SANTOS JUNIO	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16170248598	LETICIA PEREIRA CRUZ	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16170251002	ICARO HENRIQUE DA SILVA BEZERRA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16170257531	PEDRO HENRIQUE BARNARDO DOS SAN	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16170306043	MARIANA SOUZA SANTOS	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16170336346	SABELLA DE OLIVEIRA BARROS	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16170428426	VICTORIA JULIA ALVES SALES DE S	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16170447045	LUCIANA CRISTINA ELIAS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16170447286	ADRIANA DOS SANTOS GOMES	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16170638219	PAULINO DE JESUS	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16170651478	NILZA ARAUJO OLIVEIRA	17/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16170701064	GUSTAVO DOS REIS	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16170717157	SANDRA REGINA PEREIRA DE CARMAG	17/06/2024		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
6170722103	JHONATAS DANILO PINHEIRO TAVARE	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6170726428	DENISE APARECIDA BEGO MARTELLO	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6170726027	LAURA DA PAZ BORGES	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6170729234	LARA SAPHIA DA SILVA SANTOS	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6170739144	GABRIEL RICARDO RIBEIRO DOS SAN	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6170742509	GILDASIO DE OLIVEIRA FRANCA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6170748133	LUCIA APARECIDA FERREIRA DOS SA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6170750035	JULIA VIEIRA DA SILVA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6170750482	YARA ALMEIDA DA SILVA	17/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6170803334	EUDILENE DOS SANTOS FELIPE	17/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6170807199	ROBERTO LIMA DOS SANTOS	17/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6170811178	MARIA INEZ LIMA DOS SANTOS FERN	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6170823549	LUCAS CRUZ DE SENA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6170829270	MIRACI DE ARAGAO SOARES DOS SAN	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6170831124	RAYRA VICENTE SANTOS DA SILVA	17/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6170834575	JANAINA DA SILVA RODRIGUES	17/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6170842334	VANESSA SILVA LIMA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6170848183	RAIMUNDO BEZERRA FILHO	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6170849045	ARTUR RIBEIRO BRANDAO OLIVEIRA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6170855234	RONALDO RODRIGUES CASTRO	17/06/2024		CRANIO.TORAX.MEMBROS SUPERIOR	CR			8	0 0
6170915277	THIAGO SANTANA RAMOS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6170920431	LUAN NUNES CANDIDO	17/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6170914078	JOSE RODRIGUES DA ROCHA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0 0
6170944072	GILMAR CIRILO DIAS	17/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6170945101	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6170948231	GABRIEL KAUA FERREIRA DA SILVA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6171002098	FELIPE GONCALVES ANDRADE	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6170955316	(LEITO) BENEDITO DONIZETE DA SIL	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171013377	WAGNER MARTINS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171016184	JULIO SANTOS GONCALVES	17/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
6171021030	MARCIO APPOLINARIO	17/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
6171027485	EWERTON SILVA DE OLIVEIRA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171032196	RYAN ALESSANDRO DOS SANTOS PERE	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171041257	RUBERVAL DA SILVA GONCALVES	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171045536	JOSE DAS GRACAS FELIX	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171050040	NICOLE MARTINS	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6171056483	TATIANE BONFIM DE SOUZA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO.MEM	CR			9	0 0
6171110273	SUELI DIAS CORREA	17/06/2024		OMBRO	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
6171112449	FRANCISCO VALDIR VIEIRA DE SOUZ	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171119158	LUCAS PEREIRA DA SILVA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171124052	MARCIO AMARAL DOS SANTOS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171128372	RICARDO ALVES DA SILVA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171147048	VALERIA DA SILVA SANTANA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6171151542	EDSON GONCALVES	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171152505	LANNA MANUELLA DA SILVA OLIVEIR	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6171208507	MARIA BIANCA TEIXEIRA DA SILVA	17/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6171211302	JOAO BATISTA MENDES DE OLIVEIRA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171219356	DAYANE BIANCA DA SILVA	17/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6171223098	DELSON FRANCISCO GOES	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171237328	BRUNO ROSA ALONSO DE JESUS	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6171246323	ELIZANDRA DA SILVA SANTIAGO	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171241191	MARIA APARECIDA CUBAS	17/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6171305432	KAIANE DE PAULA ARAUJO	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171311221	MARIA NATIVADA DE GOMES DOS ANJO	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171325216	JOSE JASSON DE MORAIS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171322481	CINTIA REGINA DOS SANTOS	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171327061	STEFFANO SILVA RAMALHO DE OLIVE	17/06/2024		OMBRO	CR			5	0 0
6171329220	LUCAS RAMOS TRINDADE	17/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6171348452	MURYLLO LUCAS DIAS SANCHES	17/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171406180	YAGO YAMASHITA DE OLIVEIRA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6171410194	PEDRO GABRIEL CRUZ	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171421538	CLAUDIO ODORICO DE LIMA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171433356	TANIA APARECIDA DE SOUZA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171437515	JOAO JERONIMO CRISPIM	17/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6171444208	(OSSOS LONGOS)BERCARIO RN TAYNA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171446538	GABRIELLE BRUNO OZORIO	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171455140	LEONARDO SABINO NOGUEIRA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171458356	WESLEY SILVA LEMOS	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			4	0 0
6171459300	AMELIA PEREIRA DA SILVA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171500428	JONATAS DA SILVA GOMES	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6171535174	ARTUR DUTRA DE SOUZA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171535571	PRISCILLA CRISTINA CLAUDINO	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6171539389	DAIANA DE OURO NOVAES SANTANA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171536495	MAURICIO DE CARVALHO	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171537438	GISLENE ALVES NUNES	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6171540341	IVONICE GOMES DA SILVA ROCHA	17/06/2024		TORAX.ABDOMEN	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
6171541343	BRENON CARVALHO DOS SANTOS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171621220	ANA PAULA CEZAR DOS SANTOS	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6171625040	IRACEMA DA CRUZ MACEDO	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171626114	JOZIMAR BEZERRA DE SOUZA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6171627216	SADORA DA CRUZ SILVA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171638500	JOAO NETO ALMEIDA COSTA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171641298	ANSELMO AMARO TEIXEIRA	17/06/2024		ABDÔMEN	CR			4	0 0
6171628059	TATIANE APARECIDA TEIXEIRA BONF	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171636336	NICOLY DE OLIVEIRA SOUZA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6171653304	WAGNER MARTINS	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171634211	MARLY DIAS DE CARVALHO	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171648302	KAROLINE STEPHANI PEREIRA PINTO	17/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6171709002	EVELLY ALESSANDRA CRUZ MARAMALD	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171650513	VALDIRENE VIEIRA SIMOES	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			20	0 0
6171749524	KAUAN MOREIRA CORREIA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171751102	JOZIMAR BEZERRA DE SOUZA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6171808507	FATIMA GECI CHLAMTAC	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171809380	SOPHIA ALVES CARMO	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6171810465	KAROLINA STEPHANI PEREIRA PINTO	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6171846508	JUAREZ COSTA MACHADO	17/06/2024		SEIOS DA FACE.OMBRO.COSTELAS.CI	CR			11	0 0
6171911194	SILVIO CESAR TOSTE CARCIA	17/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6171921367	FELISMINA RIBEIRO DE SOUZA	17/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6171923297	WAGNER SILVA ARRUDA	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6171931296	WENDEL ALVES DE SOUSA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6171934353	FRANCISCA DA CONCEICAO SANTOS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6171953431	DELI SABINO DE OLIVEIRA	17/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
6172007467	MARIA DO CARMO DA COSTA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6172017258	ANTONIO CEZAR BARBOSA DE MORAIS	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6172031147	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6172036032	JUCELIA GONCALVES DE OLIVEIRA M	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6172046464	ANDERSON SW SOUSA BELO	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
6172058256	JHENYFFER MARJORY DE ANDRADE	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6172101023	BARBARA ANDRE SOARES PINHEIRO	17/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6172107479	KAIQUE SILVA SOARES	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6172113288	DENYS KRISTIAN PARGA SANTOS	17/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6172118251	CLAYTON SANTOS DE JESUS	17/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6172144303	BIANCA GONCALVES DE JESUS RODRI	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6172146219	GUSTAVO DAS NEVES BRITO	17/06/2024		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
6172156141	NEIDE OKOM	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6172206434	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRI	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6172213127	ARGEMIRO ALEIXO BENFICA	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6172216188	ADRIANA FERNANDES	17/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.COLUN	CR			6	0 0
6172227178	TAMIRES GOMES GAMA	17/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6172253260	FERNANDA ALVES DE ALMEIDA	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6172334408	MARIVALDO GUALBERTO RODRIGUES	17/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6172340597	MATHEUS SANTOS DE OLIVEIRA DA S	17/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6172348367	EVA DE OLIVEIRA	17/06/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			5	0 0
6180004136	ANNA CAROLLINI SEIXAS BERNUNCIO	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180011198	MARILIA OLIVEIRA DA SILVA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180016197	LUZIANE MARTINS LEITE	18/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
6180022533	LARISSA DOS SANTOS RIBEIRO	18/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6180033326	BEATRIZ LEITE DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180039536	ANTONIO MIGUEL DOS SANTOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
6180049352	MARILSA SOBRAL	18/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6180048096	LAERCIO RODRIGUES DE SOUSA JUNI	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6180048511	LUCAS VIANA PASSOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6180110261	FABRICIO MARTINS DA SILVA	18/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6180122551	FRANCISCO ANTONIO DA SILVA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180124192	FABIO QUINTILIANO GUARANY	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6180151056	RAFAEL SILVA DE CARVALHO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6180155031	GABRIEL SANTOS COIMBRA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6180159357	REGINALDO MERCANTE	18/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6180209140	LEANDRO BATISTA DE SOUSA	18/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6180246021	GUILHERME NOGUEIRA DO NASCIMENT	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6180258309	RAQUEL NORONHA DA SILVA SOUZA	18/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6180314281	GERSON DOS SANTOS SOUZA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6180328245	MANOEL LINO CAVALCANTE	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6180348356	DANIEL MARTINS LEITE	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180527510	RAQUEL DA COSTA SOUZA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180544317	ARTUR VINICIUS MATOSO SILVA	18/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6180550397	DENILSON MOREIRA DE OLIVEIRA	18/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			8	0 0
6180607579	LEVY DOS SANTOS ARAUJO	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180610005	MARLON SOUSA BONFIM	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180642008	ANTONIO JOAQUIM DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180704548	LORRAYNE JANAINA PEREIRA DOS SA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180705597	EDILMA PEREIRA PEDROSA	18/06/2024		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
6180711064	VALDIVIMO NUNES MOREIRA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180721574	DORACI RODRIGUES DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6180729594	GLEISON DE LIMA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6180733144	DAVI IGNACIO BARBOSA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180736488	THIAGO NUNES DOS SANTOS	18/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6180742278	TAINA GOES DOS SANTOS	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6180750255	EDINALDO LAMENHA LINS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6180800559	GENIVALDO APARECIDO SANTOS DOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180802002	DAISY CRISTINA LIMA DE ARAUJO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6180808531	JOSEILDES SANTOS DA NASCIMENTO	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180813424	PEDRO HENRIQUE BENDER LIMA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6180818130	AGNALDO FERREIRA DE SOUZA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180821202	JOSIANE FERREIRA DA SILVA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6180822232	CAIO RAMOS EXALTACAO	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6180828483	SONIA MARIA FERNANDS D OLIVEIRA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6180843413	JOSE MANOEL TRAJANO	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180848130	ALESSANDRA LIMEIRA LIMA	18/06/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES.MI	CR			7	0 0
6180859479	MATHEUS DOMINGUES DE SOUZA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6180902466	ARYEL MIGUEL MARTINS SILVA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6180906342	CLOVIS PAULO DE CASTRO	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6180912263	JOHAN STEVEN MARIN SANCHEZ	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6180919323	ALESSANDRO NICOLAS SANTANA FERN	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6180922503	ERIK FRANCA DE SOUZA	18/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6180929314	KELI MOREIRA BERNARDO	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6180933593	GUILHERME BARBOSA COELHO	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6180936051	LUIZ FERNANDO ALMEIDA DOS SANTO	18/06/2024		COLUNAS .OMBRO.MEMBROS SUPERI	CR			6	0 0
6180945275	PAULO CEZAR RIBEIRO BAIÃO	18/06/2024		OMBRO	CR			4	0 0
6180953509	JULIO CESAR DE SOUZA GOMES	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6180955230	JONATHAN WEIBY AGUAR DE OLIVEIR	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6180954473	MATHEUS MONTEIRO LEITE	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6181007299	SERGIO ALVES CERQUEIRA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181011350	ALDI MOREIRA DO NASCIMENTO	18/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
6181023055	CLAUDIONOR RODRIGUES	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6181027220	SILVANA ALVES LOPES	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181030275	LUCAS ALVES LIMA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181035440	CLEMENCIA BARBOSA VIANA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181040437	KELVIN SABINO DE JESUS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6181045216	CLEUZA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	18/06/2024		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
6181055255	SILVIA CAMARA LEITE ARAUJO DA S	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6181059332	NAYARA FRAZAO	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181102127	NEUSA XAVIER DA ANUNCIACAO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181108076	URIS FERREIRA DE ALCANTARA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181110362	MARLY THEREZINHA RODRIGUES	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181116591	JOAO LUIZ BARBOSA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181121164	TEREZA GOMES PEREIRA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181126118	VALDEMIR DO NASCIMENTO	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6181129095	WILLIAM ALVES DE ALMEIDA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6181132545	MARLI CORREIA LEITE	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181137556	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181144353	GERONIDES JOSE DO NASCIMENTO	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6181147567	STEPHANY DOS SANTOS FERREIRA	18/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
6181203073	ROSILEIDE PRAGO FERNANDES	18/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181210077	ANTONIA DE BASTOS SILVA	18/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6181217569	ADRIANA DOS SANTOS GOMES	18/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6181219052	ADRYAN DAVI BACELAR DE SOUSA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
6181229558	JOSE LIMA DE ALMEIDA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181233029	REGINA DE JESUS NOGUEIRA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181235134	LINA DALVA MACHADO FERNANDES	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181240538	CLEUSA GONCALVES DA NEIVA OLIVE	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181244536	DAISE ALVES OLIVEIRA DA FONTE	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
6181246073	ISRAEL BLUN MENDOZA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181252471	ELENILSON DOS SANTOS RAMOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181237584	FABRICIO SOUZA DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181301223	SERGIO RODRIGUES DE MOURA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181302047	JEFFERSON DA SILVA COELHO	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181304010	EDUARDO JOSE FERREIRA MACHADO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181307498	MARIA CRISTINA DA SILVA SANTOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6181313134	CARLOS MAGNO PEREIRA SANTOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181321530	IARA DE JESUS SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181322339	IRACEMA RIBEIRO DA SILVA	18/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6181340094	YASMIN BARBOSA BOTELHO	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6181345274	EDINALDO BRUNO MONTEIRO DE JESU	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181347128	JOYCE TRANQUILINO DOS SANTOS	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181403069	DANIEL ERNEGA NASCIMENTO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181407558	ANDRE LUIZ RIBEIRO	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
6181424319	ANGELICA GOZE DE LIMA	18/06/2024		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
6181428127	ROSA MARIA ARAUJO ROCHA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181431246	NUBIA SILVA DE LIMA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181439514	ELLEN SAMANTA SOARES DOS SANTOS	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181459053	ELIANE SILVA SOUZA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6181508345	MAX ANTONIO DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181513359	MARIA DE FATIMA DE LIMA DE SOUZ	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181514208	MELISSA MEDEIROS PUPPO	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6181515218	UILSON SOARES COSTA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181527592	MARCELO DA SILVA	18/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6181542002	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181546513	TERTULINO FERREIRA LOPES NETO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181553101	NAYARA LOPES EMILIO	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181559074	ALEX FERREIRA DA SILVA	18/06/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6181606071	ELSON OLIVEIRA PEREIRA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6181631408	ALEXANDRE MORAES DOS SANTOS	18/06/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
6181643148	ADEMIR NOBRE	18/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6181649519	WILSON RICARDO DE ABREU	18/06/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0 0
6181648030	CESARIA DE JESUS	18/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6181655130	MARIA JOSE DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181701553	NILZA NEVES DOS SANTOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			9	0 0
6181725212	MARTA DA SILVA VIEIRA	18/06/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			7	0 0
6181727187	MAYARA COSTA PIGINI	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181727573	NIVEANE CABRAL BARROS	18/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6181729011	MICHELE SOUZA DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181729528	ANA CAROLINE GOMES BARON	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181748229	ROBERTO CARLOS DA SILVA MACHADO	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181749090	ITELCA SIMONCELLO DE PAULA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS.SI	CR			6	0 0
6181827502	CLEIDE TEODORA DE SOUZA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6181752072	CARMELITO DE OLIVEIRA COSTA	18/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6181833156	TAIS DE ARAUJO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181833485	SIMONE CRISTINA FRANCISCO	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181841179	KAULI TAVARES MENDES	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181845137	MANOEL LINO CAVALCANTE	18/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6181847573	GILBERTO ALMEIDA SANTOS	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181910112	DAINE PEREIRA FEIROZA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6181916465	RUBENS ALVES DOS SANTOS	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6181922028	MONICA LIMA BELAU	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6181934040	VERONICA DA SILVA VIEIRA	18/06/2024		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
6181941000	MARIA APARECIDA GONCALVES FRANC	18/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6182019289	MARLI RODRIGUES CONGA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182022447	BRYAN OLIVEIRA DOS PRAZERES	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6182023396	CELSO APARECIDO DAMAZIO	18/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
6182024558	SEVERINA CECILIA DA SILVA ARAUJ	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182043307	ANA DARKE SILVA DE JESUS	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6182050206	JOAQUIM LUIZ DE OLIVEIRA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6182100187	MIGUEL FERREIRA DA SILVA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6182109077	ELIVELTON SILVA DA CRUZ	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182118423	YURI DIAS DE OLIVEIRA	18/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6182124240	GABRIEL BRITO NASCIMENTO DE VAS	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
6182138232	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6182138560	RONILSON APARECIDO COSTA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6182146473	JHON ALENCAR GOMES	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6182153181	MARIA JOSE DA SILVA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6182153479	MARIA JULIA DA SILVA GABRIEL	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182200544	ARTHUR OLIVEIRA DE ANDRADE	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182221540	GABRIEL DE JESUS ALEXANDRE SANT	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6182230252	SHIRLEY UEJI VIEIRA SANTOS	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182241314	ADRIANA DOS SANTOS GOMES	18/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
6182244496	OSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182246509	NATHALIA DOS SANTOS OLIVEIRA	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6182253029	NAIARA DIAS DE LIMA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6182255236	GLAUBER SANTIAGO PINTO SALDIVAR	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6182320228	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	18/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
6182329472	GENESIO HELFTEIN	18/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6182336569	WANDER DE CAMPOS CORSO	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6182338078	LUIZ FERNANDO SANTANA FREITAS D	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6182344580	MARINA LINO RIBEIRO MENDES	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6182345559	JONATAN SANTOS HELFSTEIN	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6182351163	SIDNEI DOS SANTOS ALCANTARA	18/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6182353420	ANDRE DEIJOS FERREIRA DA SILVA	18/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6182356171	ELMIRO JOSE SOARES	18/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6190004188	ANA FLAVIA SANTANA SILVA	19/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6190014232	JOSEFA EROTIDES DA SILVA ALCINI	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190024012	MIRIAM MOTA DA SILVA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190025169	CRISTIANE VIEIRA DE SOUSA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190031114	CLEUSA MARIA FRANCA	19/06/2024		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
6190031591	JACQUELINE PEREIRA DE SOUZA	19/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6190040016	FERNANDO DA SILVA REIS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190102039	CLEIDIANE SOUZA DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190109579	RENIVAN DE JESUS FARIAS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190123300	VIVIANE DA SILVA RODRIGUES	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190147275	MARIA LINS DA SILVA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190211599	FABIO SILVA NOGUEIRA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190234543	MICHELE DOS SANTOS XAVIER	19/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6190531524	JOSE ANTONIO DOS SANTOS FILHO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190628470	FRANCISDALVA DO NASCIMENTO COST	19/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6190659173	JOSEFA SOCORRO DE LIMA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6190705304	RYAN RUFINO BETI	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6190715157	SEBASTIAO DA SILVA FILHO	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6190721414	SEBASTIAO DA SILVA FILHO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190722571	PATRICIA OLIVEIRA PRATES	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190726382	TAINA MARTINS FERREIRA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190727250	GUILHERME CUNHA SILVA DE OLIVEI	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6190728169	ARITONIO MONTEIRO DE PASSOS	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190729427	ALAN JHONI DE FRANCA BEZERRA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190730377	THIAGO SIQUEIRA DOS SANTOS	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190736080	ANDERSON DE JESUS SILVA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6190736535	MARLI APARECIDA DE JESUS	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6190746239	MARIA EVANGELISTA DAMACENO	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190738199	WAGNER MOREIRA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190738567	RENATO DE SOUZA SILVA	19/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6190741513	ANTONIO PINHEIRO FILHO	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6190801408	JOAQUIM OLIVEIRA REIS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190757246	LIVIA MENDES DOS SANTOS	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190755306	SHIRLEY DE SOUZA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190825115	ALEXSANDRO DE SOUZA MAGALHAES	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6190827560	ELIANA DUTRA DE OLIVEIRA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190832214	LUAN SANTANA CORREIA DE LIMA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190835154	BRUNO OLIVEIRA PERREIRA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190838505	EMANUELLY HEVELYN BONFIM BRITO	19/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6190836551	RAQUEL MARQUES XAVIER	19/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
6190843037	LOURDES MUNIZ DA SILVA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190844110	LUIS UADILA SILVA SANTOS	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190845027	RAQUEL MOTA PIRES	19/06/2024		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
6190851195	LEONCIO DA COSTA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190852228	JOSE CARLOS DA SILVA GUIMARAES	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6190853203	VAGNER ALEXANDRE FONTE	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190913154	GUILHERME JOSE DA SILVA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			6	0 0
6190915207	WALDIR BORGES DO COUTO	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190916017	REGINALDO ELOI DA SILVA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6190916377	FABIO JOAO SOUZA DOS SANTOS	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6190917230	JOAO INOCENCIO NETO	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6190943447	RN SABRINA BATISTA DE SILVA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190949360	NICOLLAS PORTO DOS SANTOS CALIX	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			12	0 0
6191005428	FLAMARION FERREIRA GOIS	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA.TORA	CR			15	0 0
6191025378	JOAO PEDRO DA SILVA FERREIRA SA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .OI	CR			10	0 0
6190948466	ELIANA APARECIDA MATEUS	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES.TORAX.MEMI	CR			14	0 0
6190943070	ALINA SOUZA SILVA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6190947048	GEOVANA LESSA SILVA RAMO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191039143	JESSICA REGINA DA SILVA	19/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6191101582	EDSON MARIANO DA SILVA (LEITO)	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191103184	FRANCISCA DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191104574	HUGO NASCIMENTO XAVIER	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			18	0 0
6191041227	EMELLY GONCALVES SANTOS	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6191042375	BRENON CARVALHO DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6191128167	FRANCISCO FERNANDO DE ALMEIDA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6191056290	LETICIA MARIA SANTANA DA SILVA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6191059099	ANDERSON SILVA SANTANA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6191105329	LUCIANA SILVA DE LIMA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6191108442	MILLENA EDUARDA RIBEIRO DE ANDR	19/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6191129232	ADILSON SILVA DE ABREU	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6191138148	JARLEIDE SILVA SANTOS	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6191144507	TALITA CARVALHO DE OLIVEIRA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6191146113	MARIANA RIBEIRO DE NOVAIS CEZAR	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191149138	AYLTON CEZARIO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191150191	VANESSA FRANCA OLIVEIRA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191155263	CLEONICE CIRIACO PEREIRA GOMES	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6191156554	MARIA DA CONCEICAO APARECIDA GO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191159326	VALDIR FERREIRA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191201292	NILDSON FERREIRA SALES	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6191203330	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	19/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6191205148	LEONARDO DOS SANTOS RIBEIRO	19/06/2024		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
16191207175	EDUARDO DOS SANTOS ALVARENGA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
16191210014	ANA CLARA DOS SANTOS SOUZA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16191212068	CARLOS HENRIQUE SOUZA SANTANA D	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16191213412	FABIANA BERNARDO RIBEIRO	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16191215458	DJALMA ALVES DE SANTANA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191217073	MARIA LUZIA VIDAL AMORIM	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16191246353	CARLOS HENRIQUE FERREIRA JANUAR	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16191249000	TONIEL RODRIGUES DA SILVA	19/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16191250099	SHIRLEY PEREIRA CANTAO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191255555	MARIA DE LOURDES FERREIRA PEREI	19/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16191301210	DANIELA SILVA DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191310506	ELZA MIORIM	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191315209	MARIDETE SOARES DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191316230	VIVICIOS SANTOS GENARI	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16191322377	MARA FREITAS DE OLIVEIRA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191353133	LUCAS ANDRE BARBOSA DA SILVA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16191404341	GILDETE FARIAS DE OIVEIRA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191407090	DANIEL FERREIRA IGNACIO	19/06/2024		COLUNAS .TORAX.BACIA.MEMBROS I	CR			15	0 0
16191433154	JUVALDINO DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191434289	KAUAN OLIVEIRA DOS SANTOS	19/06/2024		OMBRO	CR			4	0 0
16191439133	LEANDRO PIETRO MOURA DE OLIVEIR	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16191449039	ANA BEATRIZ DA SILVA CARRIEL	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191440146	JOSE HILDO DE MELO	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191510067	MARIA ROSA DE JESUS BRITO	19/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16191516251	ALUCIANA BATISTA ALVES	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16191517341	ED CLEITON FERNANDES BARBOSA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16191520530	GABRIEL POLICARPO SOUZA OLIVEIR	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16191522164	PAULA DE OLIVEIRA PORTO	19/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16191554047		19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191556139	MARCELO SILVA DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191604432	JOSELITA GOMES TEIXEIRA	19/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
16191624108	SAMUEL FRANCISCO GOES DE MELO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191628134	MARIA AUXILIADORA PEREIRA LEITE	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191630067	MARIA NUNCIADA CIPRIANO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191631020	JOSE FERREIRA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191632479	JOVINO FRANCISCO DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191633397	MARIA DUTRA GUIMARAES LIMA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191647368	ADRIANA APARECIDA DOS SANTOS	19/06/2024		OMBRO	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
16191650592	ROSELI ESPERANCA DE JESUS PAIVA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16191709449	MARIA DOS ANJOS COSTA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.TORAX.COST	CR			4	0 0
16191733114	THAYLINE RIBEIRO LEITE	19/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16191739495	REGINA TIEME MARUYAMA RAMALHO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191744198	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS O	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16191746006	JOAO ALUIZIO DA SILVA	19/06/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
16191751420	REGINA HELENA QUIORATO SCASSANT	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191802487	ESTHER ALVES DOS SANTOS BENTO	19/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16191808398	FELIPE PAIVA DE SOUSA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16191812126	HERMINIO DA SILVA BEZERRA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191815348	PYETRO MONTEIRO DA SILVA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16191820014	SAFIRA BABOSA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191821477	SILVANA APARECIDA NEIA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16191827536	MARIA VITORIA ROQUE DOMINGUES	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16191832001	ELAINE DINIZ DE OLIVEIRA	19/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16191851517	ARLEWNE DE SOUSA OLIVEIRA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191855322	PATRICIA REGINA RIBEIRO DA SILV	19/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16191908593	TAMARA RAIANE DOS SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191928233	MARIA DE FATIMA ALMEIDA BARBOSA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16191932048	MARIA MADALENA BARROSO CALIXTO	19/06/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			2	0 0
16191949486	DANIELE DE ARAUJO TOBIAS	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16191954125	JESSICA CARDOSO DE ALMEIDA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16192019431	JUSSIARA FERNANDES DE SOUZA SAN	19/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16192025354	MARIA DE SOUZA BRASIL	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16192033514	DEBORA STEFANY ALVES DE SOUZA S	19/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16192037463	JORGE YOSHINAGA NUMAKURA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16192043175	EREMITA CORREIA DA SILVA	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16192047274	ERICK SCHULDTT LOPES	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16192055212	GIAN VICTOR DE PAULA NASCIMENTO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16192058159	TAYRONE BORGES CAETANO	19/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16192104321	NEUZA MARIA BRUNELLI GODINHO	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			8	0 0
16192123013	JOAO EVANGELISTA ALFREDO	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16192136279	LUCILIA DOS SANTOS DIAS	19/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			5	0 0
16192146472	REBECA GOMES SANTOS SILVA	19/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16192152425	SORIMA PORTO XAVIER DOS SANTOS	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16192156055	LUIZ ANTONIO DA SILVA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16192159553	ELEUDES DOS REIS ARAUJO	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16192204563	VIVIANE BATISTA OLIVEIRA	19/06/2024		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	
6192204167	ARTHUR RIBEIRO OLIVEIRA	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
6192214174	LUIS MIGUEL DA SILVA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6192215196	MARIA APARECIDA LOPES	19/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6192223451	JOICE RODRIGUES DE CASTRO	19/06/2024		COLUNAS	CR			2	0	0
6192230045	LUIS HENRIQUE BATISTA DOS SANTO	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
6192231595	CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS LOPES	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
6192238317	FRANKLIN BERNARDINO DE OLIVEIRA	19/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0	0
6192244418	FLAVIO PEREIRA GOMES	19/06/2024		OMBRO	CR			1	0	0
6192247289	NICOLLY DE OLIVEIRA SANTOS	19/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6192250571	RAFAELA OLIVEIRA MOREIRA	19/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6192251594	KEVEN FERREIRA CALIXTO PEREIRA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
6192259326	WELLINGTON BRUNO DE CARVALHO DA	19/06/2024		OMBRO.COLUNAS .TORAX.MEMBROS	CR			5	0	0
6192312487	SILVANA AFONSO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6192316110	NICOLLY IPOLITO SANTOS	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0	0
6192322012	GUILHERME DE OLIVEIRA RODRIGUES	19/06/2024		BACIA.ABDOMEN.COLUNAS	CR			5	0	0
6192330347	VITOR DANIEL REIS DOS SANTOS	19/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
6192335141	LUCELYA FRANCA MONTEZANO	19/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6192336145	DIEGO SANTOS DE OLIVEIRA	19/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
6192339506	MAGDA REGINA DE CARVALHO	19/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0	0
6192345077	KAUANNY APARECIDA FERNANDES GON	19/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			5	0	0
6192352098	EMILENE RODRIGUES DE ASSIS	19/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
6192358585	PAMELA EDUARDA DE ASIS JESUS	20/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
6200005412	THAIS APARECIDA JANNEO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
6200009210	RUAN FRANCISCO DIAS DA COSTA	20/06/2024		ABDOMEN	CR			3	0	0
6200019260	VANESSA GOMES FERREIRA	20/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0	0
6200024167	THOMAS FERDINAND ALVES BACHEGA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
6200045391	MATEUS PEREIRA DA SILVA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
6200102146	BRUNO DE OLIVEIRA FLORENTINO	20/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
6200115186	VANESSA ALVES DE ALBUQUERQUE	20/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
6200128219	MARIA DO ROSARIO LIMA ARAUJO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6200205585	NADIR CAVALCANTE GOMES	20/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6200213184	RODRIGO DOS SANTOS CAMARGO	20/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
6200226050	UELINTON GOMES FLORENTINO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6200229330	DARLLISON LIMA DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6200304493	CAIQUE MATHEUS FERREIRA DO PRAD	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
6200311013	JENILSON ROCHA DE SOUZA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6200356062	JIRLANDIA DE JESUS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
6200357054	SABRINA CORREIA DA SILVA	20/06/2024		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
16200402107	WANDERSON LUIZ FILGUEIRA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200410468	TIAGO DE CARVALHO BRITO	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200518343	VICTOR BARBOSA LIMA DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200531170	MARIA CLARA RIBEIRO BARBOSA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200536410	EDSON ALVES DE BARROS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16200543502	MARIA EMILIA DE JESUS LOURENCO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200629090	ELENICE PYRCIAK	20/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
16200643001	JOSE RAMOS SOARES	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200647586	GUSTAVO ALMEIDA APOLINARIO	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200723074	LUCAS FREIRE CASCAES	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16200728376	NICOLAS GABRIEL ROCHA VIANA	20/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16200731286	DANIELA FERREIRA ARAUJO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16200733245	CLEIDINEIA DA SILVA PORTO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16200736118	TIAGO MARIANO DOS SANTOS - DESC	20/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16200736476	ELIENE COSTA DOS SANTOS	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16200737207	JORGE ANTUNES DO NASCIMENTO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16200746114	MANOEL FERNANDO DE SOUZA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200759195	JOANA MARIA DE SOUZA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200801380	EVERALDO BARBOSA DOS SANTOS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16200806095	JACILMA DE OLIVEIRA FELIX	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200807380	ROBSON ARAUJO DA SILVA	20/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16200814254	MARLENE APARECIDA GALLINARI SOA	20/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16200823485	CARLOS BRUNO DE OLIVEIRA XAVIER	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200828128	WELLINGTON CEZAR AGUIAR DOS SAN	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200830181	JACIMARA SILVA SANTOS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16200836391	SELMA APAREDIDA PEREIRA	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16200837109	PEDRO MARIANO DE ARAUJO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200910575	MARIA LUCIA DA SILVA VIANA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			9	0 0
16200912008	SABRINA ALEXANDREM DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200921111	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200922373	ELIZANIA BATISTA SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16200925360	ALEX TEODORO DE OLIVEIRA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200933378	CLAUDIA MARIA APARECIDA DA SILV	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16200940242	ROSE MARI APARECIDA DELECRODE	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16200946544	ANDRE CARVALHO	20/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16200956471	RN DE SABRINA BATISTA DA SILVA	20/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16200955191	VENICIO ANDRE REIS	20/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16200956035	JOSE PAULO RAMIRO	20/06/2024		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
16201010499	VICTOR DE SOUZA MEDEIROS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
162010111324	ALINE DA SILVA E SILVA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201011359	SEBASTIANA BATISTA DE ANDRADE M	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201021312	LUANA RAMOS MATIAS DOS SANTOS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16201029396	GEOVANA VITORIA DOS SANTOS NASC	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201036462	MARIANE MARINHO DA ROCHA	20/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16201041117	DIOGENES ANTONIO MIGUEL	20/06/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
16201048565	FRANCISCA DE OLIVEIRA SANTOS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16201054007	MARIA EDUARDA ROCHA DA SILVA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16201058032	MANOEL DE MEDEIROS MORAIS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16201101070	LORISMAIA VIEIRA DE JESUS SANTO	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16201106084	JOSE GONCALVES	20/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16201110575	MILLER DOS SANTOS MACHADO BARBO	20/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16201114265	SOLANGE FREITAS DE OLIVEIRA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201127119	NATASHA FRANCIS LUVIZUTI MOLINA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16201132157	RINALDO LEAL MENDES	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16201136341	EREMITA CORREIA DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201141248	EDISON REGO DE MENEZES	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201142157	ALDENOR FRANCISCO DOS SANTOS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201143119	EDINA DE JESUS DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201143290	LUANI DE SOUSA BRASIL	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201143597	JANILSON RUFINO DE SOUSA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201159332	ISABELA RODRIGUES DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201203148	VALDENICE MARIA TRANQUILINO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201206291	NOEL DE JESUS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201209267	VICTOR HUGO ALVES GUIMARAES PER	20/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16201215174	GERALDA VELOSO SANTIAGO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16201221239	VIVIANE SILVA FIGUEIREDO DE LIMA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201313116	LUAN RAMOS VITAL DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201323197	JOSIAS JOSE DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201326507	PEDRO PAULO BENETTI DIAS DA SIL	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201332001	AMARA BISPO PINTO	20/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16201341314	DAYANE DE SOUSA OLIVEIRA	20/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16201346016	CRISTIANE COSTA ROSEIRA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201346309	DAIANE GALLES DO NASCIMENTO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201358160	YAGO ALBERTO ARCANJO DE SOUZA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201401454	HELTON BARRETO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201404511	VONETE VITORINA DOS SANTOS	20/06/2024		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
6201411090	JOSE MANOEL NETO	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6201417525	PRISCILA MICHELE DOS SANTOS	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6201421349	CINTIA ROSA DE SOUZA	20/06/2024		COSTELAS.TORAX	CR			2	0 0
6201431423	COSME DA SILVA SANTOS	20/06/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6201440066	GUILHERME DOS SANTOS FERREIRA	20/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
6201443467	ANA CAROLINA LINS DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201446175	ISAQUE VITOR PEREIRA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6201455384	LUIZ MIGUEL VIEIRA DA SILVA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6201500265	DENIS CORREIA E LACERDA	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6201504438	KILVIA FREITAS VALEO	20/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6201510419	LUANA PEREIRA GUIMARAES	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6201523565	DESCONHECIDO ANDERSON MONTEIRO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			11	0 0
6201543144	ROGER ALESSANDRO MEIRA	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6201547560	LUIZ MIGUEL VIEIRA DA SILVA	20/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6201558322	LUIZ FELIPE DOS SANTOS ALVES	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6201607149	BENEDITO CRISOSTOMO DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201608504	DANIELY GOMES REIS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201610303	BRENO MONTEIRO AZEVEDO SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201611449	BEATRIZ SANTOS PINHO DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201614504	VILSON SILVA SANTOS SEM DOCUMEN	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6201619572	ARTHUR EDUARDO MARTINS LIMA	20/06/2024		OMBRO	CR			4	0 0
6201627144	AMANDA BOAVENTURA RABACA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6201636229	ROBERTA MARIA SANT ANNA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201640085	LUCILIA FRANCISCA DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201642222	TALITA DA SILVA NUNES DE OLIVEI	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201644447	LUCAS NUKUI DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201647135	RITA CRISTINA MENEZES	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201652059	LECILDA CARVALHO DE JESUS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6201701358	VALDECI FRANCISCO DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6201706254	FELIPE DE MATOS GARCIA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6201709562	THAMIRIS SANTIAGO LINO	20/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6201718491	GISELE XAVIER DA SILVA	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6201722458	LUCAS VICTOR SALES DA SILVA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6201728281	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA REIS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6201739461	THAMIRIS SANTIAGO LINO	20/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6201748409	AILTON SANTOS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6201755110	REGINALDO MERCANTE	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6201758037	JULIANO TADEU NUNES	20/06/2024		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
16201801046	PATRICIA RODRIGUES DA SILVA	20/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16201806096	JOSE CARLOS RODRIGUES DE OLIVEI	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201808458	ISABELLA ALMEIDA DE ANDRADE	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16201813299	MARIVALDA MARINHO DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201835487	VANIA MIRANDA DA SILVA	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			6	0 0
16201843021	AGNES BATISTA DOS SANTOS (LUIZ	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16201849352	PAMELA RAMOS DOS SANTOS	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16201901398	EDIMILSON DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16201908002	KELLY DE SOUZA DO ROSARIO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16201934443	WANDERLUCIA GARCIA DE SOUZA	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			7	0 0
16202036305	WALDERLUCIA GARCIA DE SOUZA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16201945002	ARTHUR OTONI SALVADOR	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16201956260	MAYCON PEREIRA ROCHA	20/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES.MEM	CR			7	0 0
16202007548	JOSE DE JESUS ALVES	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16202012487	ROMEIDE ARAUJO NASCIMENTO	20/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16202020149	CLAYTON FRANCO DOS REIS	20/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16202014357	ANTONIO MARCOS MENDES SILVA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16202025336	BARBARA STRAZZA AMARAL	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16202029286	NOEMI ESTHER ALVES BARBOSA	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16202042002	VITOR SANTOS DE OLIVEIRA	20/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
16202037564	FRANCISCO ALEF DINIZ DA SILVA	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16202056471	CICERO CLAUDEMI ELISIARIO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16202059440	CLAYTON FRANCO DOS REIS	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16202108541	DANIEL PIRES DE ARAUJO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16202110550	JOAO GABRIEL SOUZA E SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16202112589	MARIA RITA DE CASTRO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16202117189	RACEMA LIBERATO DA SILVA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16202134420	VITORIA BERGMANN FREIRE	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16202139598	TIAGO LAURENTINO DA ROCHA	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16202142413	ESTEFANIA FERNANDO DE OLIVEIRA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16202146509	KAUANY RAMOS DOS SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16202149212	GABRIELA RIBEIRO FORENZA	20/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16202157017	ANDERSON BENIGNO ALVES BORGES	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16202201382	BEATRIZ SOUZA	20/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
16202207589	YURI GABRIEL DA SILVA CARDOSO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16202214316	DENISE PRESTES DA ROSA DE OLIVE	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16202218044	ALMIR SILVA	20/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16202253478	BEATRIZ ANTONIA CARNEIRO FARIAS	20/06/2024		BACIA.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
16202259017	DENISE YASMIN DA SILVA MOURA	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16202303218	VAGNA APARECIDA MACHADO	20/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16202334486	SHIRLEY UEJI VIEIRA SANTOS	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16202349348	ANDRESSA SOUZA DOS REIS	20/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			2	0 0
16202354363	JOAO MARIA MARCONDES CARNEIRO	20/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210011091	CARLA TACIANA ALVES DE LIMA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210014291	GUSTAVO ALBERTO MARTINS DA SILV	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16210016526	RAYANNE OLIVEIRA RAMOS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210020003	LEANDRO NASCIMENTO CARVALHO	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210022569	NAJLA DE FATIMA JESUS DOS SANTO	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210026271	SONIA REGINA COMBINATI	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210031458	JOSENY SIMAS MOREIRA VEIGA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210047590	VERA LUCIA ALENCAR DE SA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210114552	MARCOS AURELIO DE SOUSA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16210201396	LUCIANA QUEIROZ DA COSTA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210227285	GLAUCIA GUARILHA	21/06/2024		BACIA	CR			3	0 0
16210400334	GABRIEL LUCAS DOS SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210510572	ALEXSANDRA GOMES RIBEIRO	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210515455	BRUNA CAROLINA GONCALVES DA SIL	21/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16210541049	DANIEL VITOR MATHEUS DE QUEIROZ	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210544056	THAYS TAVARES DA SILVA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210548174	DAIANE MORAES DANTAS	21/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16210559340	ALINE GOMES PROVASI	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210705229	VITOR LUCAS SANTOS DO NASCIMENT	21/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16210710121	GUSTAVO DE OLIVEIRA FEITOSA FUR	21/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
16210713311	EDNA VIANA DE MELO	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210715057	MARINALVA GOMES	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16210720407	MARIA CONCEICAO PEREIRA DOS SAN	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16210722392	LUIZA SANTIAGO SANTOS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16210726183	HENRIQUE DA SILVA ROCHA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210731537	WELBER NORAN SILVA SANTOS	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16210733063	ALEX ALVES DE PAULA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210736387	VANESSA SILVA LIMA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16210739378	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16210745123	MARCELO GOMES DA SILVA OLIVEIRA	21/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16210752320	PEDRO PAIXAO ALVES	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210758227	GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16210813168	FRANCISCO ARGEMIRO DAS FLORES	21/06/2024		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
16210817519	MIGUEL TONIATE AGUIAR	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16210822077	MARIA ALICE DE SOUZA FREITAS	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16210825346	LUCAS GEOVANE FERREUIRA DE LIMA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16210831370	GUSTAVO HENRIQUE DOS SANTOS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16210837471	NATALINA DE JESUS POSSETTI SIL	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16210848378	ALEXANDRA SOUSA DOS ANJOS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16210907510	LOURIVAL DA SILVA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16210909368	EREMITA CORREIA DA SILVA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210911347	JENIFER KEISE DE SOUZA ROCHA	21/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16210914341	TAYNA BARBOSA DA SILVA	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16210923427	ELZITO MILITAO DE SANTANA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210928391	ROSILVA MARIA SIMOES DIAS DA SI	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16210929294	MARIA COELHO DE ALMEIDA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210930061	SABRINA ALEXANDRE DA SILVA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210944480	IRIS TATIANA PASCHOAL	21/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16210951550	RENATO VINICIUS SANTOS DA SILVA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16210956564	MARCELLO SOUSA DE OLIVEIRA	21/06/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.BAC	CR			9	0 0
16211014167	LUCAS DE JESUS SILVA	21/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16211022457	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211020226	FRANCINALDO MOISES RODRIGUES	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16211021044	ANTONIO JOSE DOS SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211030093	JOAO FERREIRA MARTINS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211034349	LEONEL ELEOTERIO SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211037142	DJALMA DE FREITAS	21/06/2024		OMBRO.CRANIO.TORAX.BACIA	CR			7	0 0
16211059577	MARIA DA CONCEICAO SOUZA ALVES	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211129275	CARLOS JORGE FERREIRA DE OLIVEI	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211130598	MAYARA DA SILVA PEREIRA	21/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			3	0 0
16211136277	MARGARIDA SANTANA PEREIRA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211141105	JOSE LUCIO DE SOUSA FERNANDES	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211144544	JOHNNY KERCEI COSTA SAMPAIO	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211149074	NANA TAHIS OLIVEIRA MENDES	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16211158411	ADELICE DIAS DOS SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211201583	LORENA DINIZ DOS SANTOS	21/06/2024		BACIA.COLUNAS	CR			5	0 0
16211212541	SURIEL DE SANTIS CARNICEIRO	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211216082	SANDRA MARIA BATISTA MARTINS	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211218573	SOLANGE MARIA DE AZEVEDO	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211222027	JOSE PAULO SOARES SIQUEIRA	21/06/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS SUPERI	CR			4	0 0
16211243522	RICARDO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	21/06/2024		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
16211246209	JAILTON SANTA ROSA DE SOUZA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211252259	FRANCISCA FRANCILUCIA BEZERRA D	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
16211257442	MICHAEL PEREIRA DA SILVA	21/06/2024		SEIOS DA FACE.MEMBROS INFERIORI	CR			4	0 0
16211314021		21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16211359063	JOSEFA ROSA DOS SANTOS DE ARAUJ	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211329034	ALEXANDRE OLIVEIRA DA SILVA JUN	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211343215	RUBENS LAURENCO DANTAS	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16211349275	ALMEIRINDA ALVES LOPES	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211353248	HELIO BELARMINO LEITE	21/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16211420177	LESSI DOS SANTOS PEREIRA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211424378	ISRAEL LUIS DOS SANTOS MELO	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211434514	GUSTAVO MIGUEL DA SILVA	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16211455060	LUCAS SILVA SOUZA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211459258	SABEL HADASSA DE OLIVEIRA BARB	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211521107	MARIA DO CARMO DA COSTA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211522185	EDSON MARCOS DE BARROS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16211526461	SIMONE TRINDADE DA SILVA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211547143		21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16211549341	KEVYN FERNANDES SOUSA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211551420	MARIA LAZARA REIS DO NASCIMENTO	21/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16211557482	ETEVALDO CLAUDINO DA SILVA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211605172	JOAO LUIZ BARROS CORREA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211608122	ANA MARIA DE CAMPOS	21/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16211615496	JOELMA FERREIRA DE NOVAIS	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211622080	VIXTOR MARCHI RODRIGUES DO NASC	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16211632377	VINICIUS DE OLIVEIRA BEZERRA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			5	0 0
16211641008	ROSE SILVA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211648498	MARIANE FRANCA DA SILVA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211652380	NAJARA RIBEIRO OLIVEIRA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16211658056	OSMAR VALERIO	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211704238	VALDISIA GONCALVES SILVA	21/06/2024		COLUNAS .ABDOMEN	CR			3	0 0
16211710245	ANTONIO NILDO DA SILVA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211715503	ADRIANO DE SOUZA SOARES	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211724594	ALESANDRA VIEIRA DA SILVA	21/06/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
16211744393	EDUARDO FERNANDO SILVA	21/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16211748007	JULIANA PEREIRA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211813256	BEATRIZ GONCALVES REIS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211828062	JOSILENE GOMES FABRICIO	21/06/2024		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
16211844169	ANA RITA DE OLIVEIRA SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211848061	CLAUDIA CERQUEIRA JARDIM	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16211852183	JHONATAN MIGUEL ASSIS DE BRITO	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16211855216	DINALVA ALMEIDA DOS SANTOS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16211906485	DEUSDETE MENDES DE JESUS SANTOS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS	CR			5	0 0
16211916022	ILZA TAVARES DE SOUZA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16211930396	304845 MARIA LUIZA TORRES	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16212003529	NYCOLLE IPOLITO SANTOS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16212009348	CLEIDE DO CARMO ANDRADE BARBOSA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16212014029	CLAUDIA DO VALE SANTIAGO ALMEID	21/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16212021382	RENATA BASTOS	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16212037196	WILLIAN DE SOUZA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16212041324	JACIRA ALVES DE GODOY DOS SANTO	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16212046281	JESSICA MAYARA FERNANDES LUNA	21/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16212055307	KEHINDE ADEBIMPE EGBESOLA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16212105302	ALAN DA SILVA DUARTE	21/06/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			3	0 0
16212117114	MARCIO PEDRO DOS SANTOS	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16212127191	JACYRA ALVES DE GODOY DOS SANTO	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16212129377	ELYZA SACRAMENTO DE JESUS (MARC	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16212138522	RUAN ALMEIDA BISPO	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16212144514	GUSTAVO SPENDOVICH SANTOS DOS R	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16212149510	ANA MARIA DOS SANTOS GOMES	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16212157517	HELIO CORREIA DOS SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16212200223	ARMANDO SERGIO ANACLETO	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16212206043	IVO SANTOS DE OLIVEIRA	21/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16212215534	ANA PAULA ROQUE DOS SANTOS	21/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16212230048	ADILSON PEREIRA DA SILVA	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16212233545	GERALDA FRANCISCA RIBEIRA	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16212239054	ANA LUCIA DE OLIVEIRA	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
16212240244	LIGYA MENDES SANTANA DE DEUS	21/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16212248087	JONATAS DOUGLAS DE JESUS COSME	21/06/2024		TORAX.OMBRO	CR			2	0 0
16212250591	MARIA ROSA DOS SANTOS GALVAO	21/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16212307517	CLEITON DE JESUS ALMEIDA	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16212313112	CLAUDIA DOS SANTOS FARIAS	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16212316087	ANA MARIA SANTOS DE PAULO	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16212319239	JOYCE FERNANDA GARCIA MEDEIROS	21/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16212325274	SUSY APARECIDA INOCENCIO LOPES	21/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16212346147	FERNANDA RAMOS BAROSA	21/06/2024		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
6212355171	ADRIANA ALVES FERNANDES	21/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6212358320	LUIS GABRIEL SOUSA SILVA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
6220013200	ROSANA APARECIDA DA CRUZ	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6220016089	ANTONIETA LINS BENIGNO DOS SANT	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220022028	ARTHUR AUGUSTO GOMES BRANDAO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6220026223	ALLAN MARTINS DE ALBUQUERQUE	22/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
6220032469	HILDA PEREIRA CLEMENTINO MACIEL	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220035179	MONALISA DOS SANTOS GOZZI	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6220044367	LEONILDES MARINHO DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6220057292	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6220100112	ALEXANDRA SOUSA DOS ANJOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220124007	CLEIDIOMAR SANTOS VIEIRA	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6220129158	DAVID PEREIRA NOVAIS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220145157	MARIA LUIZA SILVA SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220154162	JULIO CESAR FERREIRA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220205359	MONICA FERNANDA SILVA BEZERRA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220236068	MAURICIO MORAES DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220239526	THIAGO ANDRE DA COSTA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220304020	EGBERTO AMANCIO DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220310075	WALTER GONCALVES SOUTO	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220401158	LUIZ FERNANDO SANTOS MEDEIOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220406291	WALTER GONCALVES SOUTO	22/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6220412558	CAMILA GRALHOS SILVERIO	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220435074	LUISA MOLINA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6220438318	LETICIA LAURIN DOS SANTOS GABRI	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220443259	EDRIELI MARIA DAS GRACAS BARBOS	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6220515460	SIRLEI MACEDO SILVEIRA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220519473	CLAUDIANA ROSA PIRES COSTA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6220729069	EMILLY APARECIDA DOS SANTOSNECA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6220726106	ONIMARCIO JESUS DOS SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6220743348	EMILIA PEREIRA DE SOUZA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6220748498	GUILHERMINA SANTANA DE ANDRADE	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6220757430	LEONARDO NASCIMENTO FRATEL	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6220753294	LUCAS DOS SANTOS SILVA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6220802203	AMANDA DE SOUZA RIBEIRO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6220806243	EDILSON FERREIRA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6220810150	DAYANE SILVA DE BRITO	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6220816080	RODRIGO VIRGULINO DA SILVA	22/06/2024		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
16220820053	EDITE MARIA DE JESUS OLIVEIRA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16220823260	LUCIO QUEISER DE FREITAS	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16220826334	SAMUEL DE SOUZA OLIVEIRA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16220826543	WAGNER MARTINS	22/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16220829530	FABIO LIMA DUTRA	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16220831567	ADEMIR NOBRE	22/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16220836301	EDSON MARIANO DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220836080	BRUNA MEDINA DE SOUSA	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16220841305	NOEL DE JESUS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220840173	RONALDO PEREIRA DE LIMA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16220844540	SOLANGE JOSE DE SANTANA SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16220848424	ARIVALDO DA CONCEICAO	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
16220903046	JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16220905278	ERICK MACEDO FERREIRA DE JESUS	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16220908231	MARCIA MENDES DE OLIVEIRA RAMOS	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16220912505	RENATA MARIA PARREIRA CONCEICAO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220911209	MARIA ANGELICA PEDRINA DE JESUS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220916034	ADRIANA DOS SANTOS GOMES	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220918385	EDVALDO FERNANDES XAVIER PESSOA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220920380	GILSON WILLIAM DE MATOS	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16220922209	ARTHUR SANTOS OLIVEIRA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16220924283	JAIME SERVULO DE ARAUJO NETO	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16220926006	KELVIN HILARIO PEREIRA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16220932464	FRANCISCA LEODONIA PEREIRA SILV	22/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16220937070	RITA GOMES DA SILVA	22/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16220938021	LETICIA PEREIRA DA SILVA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16220943207	MARLY THERZINHA RODRIGUES	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220945558	PAULINO SILVA DE MELO	22/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16220947341	OLEZIA APARECIDA NUNES TAVARES	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16220955317	NAZARE MARIA DA CONCEICAO	22/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16221002579	JOSE PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221006039	LEONILDES MARINHO DA SILVA	22/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16221013502	ELZA HONORIO DE OLIVEIRA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221019505	CUSTODIO SANT ANA DA SILVA	22/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16221058105	ALINE LUCAS DAMASCENO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221121461	ALEXANDRE DE OLIVEIRA	22/06/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
16221125438	MARIA JOSE BATISTA DA SILVA XAV	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221129547	MARIANA QUINAGLIA PAIAO	22/06/2024		BACIA.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
16221140440	MATEUS JUNIOR DOS SANTOS CIRQUE	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16221143541	NELY PEREIRA DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221143346	MARIA DA PAZ COUTINHO DE JESUS	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16221157033	JOSE ROSA DOS SANTOS FILHO	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221159540	ANDERSON DE SOUZA CONCEICAO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221202163	FRANCISCA MARIA BALTAZAR	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221206083	FABIANA DE BRITO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221234330	HILDA MARIA ARAUJO DE FREITAS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221235079	JOAO HENRIQUE BORGES RODRIGUES	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221247075	MARTA DE SOUZA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221249149	CRISTIANO CASTRO SAMPAIO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16221259519	JOSE NETO DE MEDEIROS	22/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16221303449	PETROLINIO MENDES DOS REIS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221314441	JOSE CELSO RODRIGUES DE LIMA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221310177	SEVERINA LOPES DA SILVA	22/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16221322421	MARIA DAS DORES CRUZ	22/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16221328587	ANDRE DA SILVA BARRETO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16221334384	ELIANA APARECIDA MATEUS	22/06/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16221341497	EVERALDO MARINHO DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221342378	CRISTIANO CASTRO SAMPAIO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16221351147	FRANCISCO NOGUEIRA DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221405106	DANIEL DIAS XAVIER	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221414106	RITA MARIA DE SOUZA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221427164	ROSANA JOANA DA SILVA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16221436153	HEBER GALZO JUNQUEIRA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221439254	ERICK ZAGATI NASCIMENTO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221455214	JOSE CLAUDIO GOMES DA SILVA	22/06/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES.OME	CR			9	0 0
16221515196	MARIA LUCIA SANTIAGO MAIA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221519055	JOAO LOPES DOS SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221523464	GUMERCINDO ANTUNES DEZIDERIO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16221529058	ROGERIO RICARDO DA SILVA	22/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16221536111	RAFAEL DE JESUS SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221538505	MARIA DAS DORES CRUZ	22/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16221541445	JONATHAS FRANCISCO PEREIRA DA S	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16221544217	FELYPE HENRIQUE GONCALVEZ DOS S	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16221552147	RONILDO DIAS OLIVEIRA	22/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16221554277	ELIANE SILVA DA CRUZ	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221557072	MARCOS RUAN DOS SANTOS	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0 0

# ALLPACS

## RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo
16221620031	MAIRA RIBEIRO DA SILVA	22/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16221638479	RAIZA DE SOUSA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221643373	NIZETE CONCEICAO BARROS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221647510	BARBARA SANTOS AGUIAR	22/06/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
16221704376	VANILTON SOUZA SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221707537	NEUZA DA SILVA MARCONDES	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221711160	ANA ALICE VIEIRA DE FREITAS	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221713571	ANEDINA LONGUIM VIEIRA	22/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16221720589	ROSILDA FARIAS PAVAO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221722355	SUSANA COSTA GOMES	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16221728481	KAUANY LEITE DO NASCIMENTO	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221733326	GREICIANE ARAUJO CASTRO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COSTELAS.B.	CR			5	0 0
16221743489	FABRICIO NEVES SANT ANNA	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16221749115	JUDINETE ALCANTARA DA SILVA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221753592	MARIA NETE CORREIA DE BRITO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221756394	LIDIA COSTA DE OLIVEIRA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221757264	PALOMA MARQUES DE OLIVEIRA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221757433	BRUNO DE OLIVEIRA FLORENTINO	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221818478	LETICIA LIMA DOS SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221823470	MARIA LUCIA DA SILVA VIANA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221826566	VILMAR CORREA JUNIOR	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16221927482	JOSE GONCALVES FERREIRA	22/06/2024		COLUNAS .BACIA.TORAX	CR			8	0 0
16221943234	ROSANGELA MARIA ALVES	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16221947310	AMARA XAVIER DA SILVA DE JESUS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222007103	GABRIEL CEZAR RIBEIRO	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16222007416	ROSANGELA DE BORBA DOS SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222022590	HUGO SOUZA SANTOS	22/06/2024		TORAX.COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			19	0 0
16222106386	ISMAEL SILVA DOS SANTOS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222130323	ERICA CRISTINA FURUGUEM MAGALHA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222134160	EUNICE GONCALVES DE ARAUJO	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222138195	DANIEL BAZEI	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222142211	ISRAEL RUBENS MONTEIRO	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16222146519	THIAGO SANTANA DOS SANTOS	22/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16222152232	JOAO BOSCO RIBEIRO	22/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16222205457	ROSARIA DO PRADO SCACIOTTI	22/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .B.	CR			10	0 0
16222225411	MICHELE DAIANE JUCA FERREIRA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222228590	ARLINDA BRITO NASCIMENTO	22/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16222238349	RICARDO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	22/06/2024		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
16222244280	SOLANGE GOMES PINHEIRO	22/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16222247286	ADILZA NEVES DE JESUS	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222256051	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16222337269	ARA HELENA SANTOS PEREIRA	22/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16222346503	WILSON GUEDES DE OLIVEIRA	22/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16222351141	RITA DE CASSIA DA SILVA	22/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16230004007	CARLOS EDUARDO DE SOUZA BERNARD	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16230009405	MARIA DE LOURDES BARBOSA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230021550	GUILHERME ANDRADE SANTOS	23/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16230046285	GUILHERME EDUARDO DA SILVA DAMA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230152025	CLAUDIOINES FERREIRA DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230256011	ANNA GIULIA OLIVEIRA DE SOUZA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16230304088	VICTOR GONCALVES DE JESUS	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16230344580	PALOMA RODRIGUES DA SILVA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16230419144	MANOEL JUNIOR DOS SANTOS SILVA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			5	0 0
16230428228	DESONHECIDO	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16230433559	VALDIANE DA COSTA SOUSA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16230449219	DALILA MOREIRA DE LIMA	23/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16230502101	NICOLAS RIBEIRO DANTAS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230505404	RENAN MENDES SANTOS SEM DOCUMEN	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16230518572	DEBORA RODRIGUES	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16230547463	DANDARA SIMOES DA PAZ SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230557352	IVANIZE MESQUITA DE ALEXANDRIA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230611496	AMARA BISPO PINTO	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16230705466	VANESSA VIRGINIA DA SILVA	23/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
16230726225	ANDREA PEREIRA ALMEIDA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230728454	AMANDA LIMA FLORES	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230731361	MARIA LUIZA DA CONCEICAO	23/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16230736024	VALDIRENE VIEIRA SIMOES	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16230738475	MARLUCIA LIMA MARQUES DA SILVA	23/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16230748415	IAGO DE JESUS FERREIRA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16230752234	TAMIREZ ALVES DA SILVA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16230755495	ALINE BRUNO COSTA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16230759360	VICTOR SOARES DE PAIVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230803317	MIGUEL RIBEIRO FERREIRA DA SILV	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16230806330	NICOLAS ROBERTO PEREIRA DE SOUS	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16230808022	BELANITA ROSA DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230811303	MANOEL MESSIAS DA SILVA	23/06/2024		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
16230814519	VILSON FERREIRA BATISTA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16230817241	JOSE APARECIDO DA SILVA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16230823226	GILVANIA GONCALVES DE BRITO DE	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230828561	JEFFERSON BRAGA DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230834391	BRUNO MAIOLI DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230838290	GINO REINALDO MARTINS	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16230837133	JOSINEIDE PEREIRA ALVES	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
16230844378	GLAUCO BARBOSA LIMA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230850215	ANTONIO DONIZETE LOPES	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16230852159	FABIANO GOMES DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230857582	MARIA JOSE DA SILVA	23/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16230913501	TESTE	23/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16230914327	MARIA JOSE DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16230920306	MARIA JOSE DA SILVA	23/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16230927019	MURYLLO LUCAS DIAS SANCHES	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16230930360	APARECIDA DE LOUDES CORTEZ DA S	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16230947246	ROSE MARI APARECIDA DELECRODE	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16230956370	HENRIQUE CARREIRO FERREIRA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16231003242	VINICIUS DE LUNA FIRMINO DOS SA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16231020417	HENRIQUE CARREIRO FERREIRA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16231029589	PATROCINIA DO CARMO ALMEIDA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231048559	EDCLEIA DE JESUS SOUSA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231056523	DIOGO SOBREIRA DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231113513	HELENA DE ALMEIDA ROCHA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231115129	MARTA CIBELE DOS SANTOS	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16231123394	SEBASTIAO DONIZETE ELIDIO	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16231132296	MARCELO SANTOS DE SOUZA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
16231139279	NICOLAS ARAUJO SA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231143161	MANOEL DA CONCEICAO ALMEIDA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231147419	DAVID MATTOS SILVA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16231201075	RICARDO ALEXANDRE SANTOS DE OLI	23/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
16231217259	ANTONIAS ALVES DE OLIVEIRA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16231224355	WILSON ROSA TEIXEIRA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16231232204	LUZINETE PEREIRA DE SOUZA DE GO	23/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16231237503	ARLAN AQUINO DA SILVA	23/06/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS SUPERIOR	CR			6	0 0
16231249404	MAX ANTONIO DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16231256245	VINICIUS DE JESUS OLIVEIRA	23/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16231259456	YASMIN SOUZA QUEIROZ	23/06/2024		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
6231306065	LUCAS PEREIRA DA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231309176	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231312349	ANDERSON OLIMPIO PORTUGAL	23/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
6231315314	ANSELMO AMARO TEIXEIRA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231319290	ANTONIO CARDOSO FILHO	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231323220	DALVA NUNS VALENTINO	23/06/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			4	0 0
6231330170	CAIO AUGUSTO ALMEIDA SANTO	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6231331552	LUCAS QUEIROZ DONEDA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6231332470	RAFAEL BATISTA DOS SANTOS	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6231333451	YLLA RAYANNE QUEIROZ PORTO	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6231339257	GRACIELLIA ALVES DE BRITO	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS .BA	CR			10	0 0
6231345015	KETHELEN COSTA SANTOS	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6231422150	TATIANA BISPO DOS SANTOS	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6231422567	BIANCA BARBOSA DE SOUZA	23/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6231427169	MARIA DE LOURDES MARTINS DOS SA	23/06/2024		TORAX.CRANIO.MEMBROS SUPERIOR	CR			5	0 0
6231459218	DENILZA OLIVEIRA SANTOS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231423504	PETTERSON RENNAN OLIVEIRA DA SI	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6231508230	OORAIDE DA ROCHA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231428103	WILLIAM RODRIGUES DA SILVA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6231338320	ADELSON GOMES BATISTA JUNIOR	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6231329546	MARIA CRISTINA RIBEIRO DA SILVA	23/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6231514446	CLEUZA APARECIDA DOS SANTOS	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231517381	ISABELLA VITORIA DOS SANTOS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231519128	HELENA TEREZA KULIG	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231538474	RAIMUNDA DOS SANTOS PONTES	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231549579	EDUARDO VIEIRA ESTAVARACHE	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231545196	ANDERSON DA SILVA DOS SANTOS	23/06/2024		COLUNAS .TORAX.MEMBROS INFERIO	CR			7	0 0
6231626340	CRESPIM DOS ANJOS VAZ	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6231628344	ROSA APARECIDA DE OLIVEIRA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231629180	ANGELINA MARIA DE JESUS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231630018	LUANA APARECIDA DOS SANTOS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231633542	GEUSA DOS SANTOS SOUZA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231634239	DANILO FORTUNATO SA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231635184	FELIPE SILVA ESPIRITO SANTO	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231636126	JULIA TRAJANO PEREIRA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231636539	PEDRO ALVES DA SILVA SANTOS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231637373	FERNANDA NOGUEIRAQ VICTORATTO	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6231638055	MARLENE LUIZ DE BARROS	23/06/2024		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
16231638312	DORALICE DAMAS GONCALVES	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231724561	JUSCELINO CASTRO NASCIMENTO	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231731193	MARIA APARECIDA SILVA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231737598	ANTONIA MARIA DE SOUSA FEITOSA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231738371	RUAN MANOEL FERREIRA COSTA	23/06/2024		OMBRO	CR			7	0 0
16231758581	RICARDO MARIANO ALFREDO	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16231805138	ROBSON PEREIRA BEZERRA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16231808196	MARIA ROSALBA SILVA DE SOUZA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16231811409	CARLOS HENRIQUE DA SILVA GOES	23/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
162318194321	ZABEL CRISTINA SILVA COSTA	23/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
16231833007	JOSE SANTANA BARBOSA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16231837480	IRACEMA MENDES DE ASSIS	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16231855378	LUIZ PAULO DA COSTA SANTANA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16231858188	MATHEUS LOPES DE SOUZA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.CRANIO	CR			7	0 0
16231922344	ANDERSON DA SILVA DOS SANTOS	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			11	0 0
16231954176	JACKSON MOACIR DA SILVA	23/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16231955214	FRANKLIN ROBERTO OLIVEIRA ARAUJ	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16231956063	CECILIA DE APARECIDA FERREIRA	23/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16231956383	MATEUS HENRIQUE MACHADO DE ANDR	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16231957415	MARIA MOREIRA NETO	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16231958143	APARECIDA ASSIS DE OLIVEIRA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16231958499	ESTHER VICTORIA DOS SANTOS LUCA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16232008076	CASSIANO SILVA NOVAIS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16232008497	EDIMILSOM DE SOUSA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16232103533	RAFAEL FROES LEITE	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16232107055	BEATRIZ OLIVEIRA SILVA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16232115150	KLEBER LUCAS ALVES LOURENCO DA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16232118391	LUCAS TORRES LOPES	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16232121338	MARILIA VALENTINA PATRICIO BRIT	23/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16232127119	BARBARA FERRAZ MENDES	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16232133124	LUCIANO LIMA SANTOS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16232137216	TATIANE BARBOSA DE OLIVEIRA	23/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16232144064	ROGERIO DAMIAO CORREA	23/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16232153472	MARILENE ALVES DE PONTES	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16232158404	MANOELA ELPIDIO DOS SANTOS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16232201548	NYCOLAS DAVI OLIVEIRA DA SILVA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16232204559	RICARDO TONELI MACEDO	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16232211177	JOAO VITOR SILVA RUAS	23/06/2024		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
6232216035	SARA RAYLA MAIA VIDAL	23/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6232226341	DEUZIANE DA CRUZ DOS ANJOS	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6232234075	ELVIS TEIXEIRA DE SOUSA	23/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6232235392	MARIA RODRIGUES TEIXEIRA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6232239548	IGOR BRUNO QUIRINO DOS SANTOS	23/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			5	0 0
6232304448	LETICIA GOMES LIMA	23/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6232241344	GABRIELA APARECIDA CAETANO	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6232310387	MATHEUS ROCHA DE MIRANDA	23/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6232313188	ONATHAN WILLIAN SILVA SOUSA	23/06/2024		CRANIO.COLUNAS .TORAX	CR			6	0 0
6232325388	DENISE CARDOSO SANTOS	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
6232341219	JOSE ALBERTO SILVA DE SOUSA	23/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6232352368	DANILO ANTONIO DE SOUZA	23/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6240003131	GABRIEL BATISTA DE ANDRADE	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240010361	JOAO HENRIQUE ROCHA DE OLIVEIRA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6240021066	SAURA EDWIRGES DE ALMEIDA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6240024171	CAROLINY VITORIA LIMA DA COSTA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240030443	MARIA DE OLIVEIRA ALVES	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240040485	ANASTACIA ALVES DE LIMA LEITE	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6240057020	ORAIDE DA ROCHA SILVA	24/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6240108160	MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SAN	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6240111387	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA SANTO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240113309	GABRIELA FRANCA DOS SANTOS	24/06/2024		COLUNAS .TORAX	CR			4	0 0
6240440060	MARIA IREUDA DA SILVA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6240523333	ANA BEATRIZ NOGUEIRA MARQUES	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240532292	RAUL VIEIRA DE OLIVEIRA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6240544310	ISABELLY CRISTINA DOS SANTOS DE	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6240616381	ABIDIAS LIMA DE OLIVEIRA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6240626131	MATHEUS MORAIS DE SANT ANA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6240629172	GISELE DOS SANTOS RODRIGUES	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240651500	WAGNER SILVA ARRUDA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6240652268	GIOVANNE SANTOS SILVA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6240709218	ROBSON DOS SANTOS DE SANTANA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240712302	ALEXANDRO NICOLAS SANTANA FERNA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6240713209	LAGO DA SILVA COSTA	24/06/2024		TORAX.OMBRO.MEMBROS INFERIORI	CR			8	0 0
6240716395	RAIMUNDO BEZERRA FILHO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6240734555	VANESSA VIERIRA FERNANDEZ	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6240839575	VANESSA VIEIRA FERNANDEZ	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6240737560	ADELITA JOSEFA DE AQUINO	24/06/2024		OMBRO	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
16240738596	MATHEUS SANTOS DE OLIVEIRA DA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16240739553	PATRIK LIMA DA SILVA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16240743160	CARLOS FERREIRA DE SOUSA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
16240812484	LUIS FERNANDO DE ASSIS PEREIRA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16240745107	SANDRO DOS SANTOS DE LIMA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16240745568	LAURITA ADELINA SOARES	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16240754462	ROSANGELA DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16240751006	PEDRO RODOLFHO DA SILVA FERNAND	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16240751442	MARIA AUXILIADORA FRANCISCA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16240753482	LUIS CARLOS FERREIRA DA SILVA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16240838049	JOSE LUIZ FERREIRA COSTA	24/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16240845552	DANIEL ALEJANDRO LEON RODRIGUEZ	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16240848532	LARA SOPHIA DA SILVA SANTOS	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16240855398	ANDERSON DE SOUSA BELO	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16240858011	CARLA DA SILVA GOMES	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16240902343	JOSE IVONALDO DEODATO	24/06/2024		BACIA.COLUNAS	CR			5	0 0
16240912289	FELIPE CARVALHO MARQUEZIM DA MO	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16240906520	VALENTINA SOPHIA GOMES DOS SANT	24/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16240903510	JULIANA VELOSO LIMA DEODATO	24/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16240910561	ARTHUR RIBEIRO BRANDAO OLIVEIRA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16240915406	ALEXSANDRO GOMES PEREIRA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16240917509	KAUAN VINICIUS SANTOS SOUZA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16240920422	PAULA MONTEIRO PEREIRA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16240923415	STEFFANO SILVA RAMALHO DE OLIVE	24/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16240939106	ANGELA TAVARES	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16240943415	DORVALINA DA APARECIDA ALEIXO	24/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16240941462	ANTONIO NOEL DE PAULA	24/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16240946015	MARIA BRAZ DOS SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16240946545	TIFANY MENDES PONTES	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241005207	MIGUEL SABINO MARTINS	24/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16241009055	ZENAIDE DIAS SOARES DA SILVA	24/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16241014311	UOAO MACHADO DOS SANTOS	24/06/2024		COLUNAS .MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16241026027	CREDINALDO AFONSO DE CARVALHO	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241028137	HILLARI RIBEIRO DE SOUZA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241030461	SUZANA JESUS MIRANDA ALVES	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0 0
16241043223	WESLEY RYAN ALMEIDA DIAS	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16241047399	HELIO BELARMINO LEITE	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16241049043	IANA MARIA DE JESUS SANTOS	24/06/2024		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
16241059267	MANOEL FERNANDES DOS SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16241053448	MARIA DO CEU SEVERINO DA SILVA	24/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16241106015	LUCAS GOMES FERREIRA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16241107104	BRUNO EDUARDO DE SOUZA	24/06/2024		OMBRO.TORAX.COSTELAS	CR			6	0 0
16241111547	JOAO PIETRO ALVES DOS SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16241114121	DOMINGOS DA SILVA FERREIRA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241115169	FRANCISCO EUCIRIO DE AQUINO	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241139069	EDUARDO JOSE FERREIRA MACHADO D	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16241138235	VANESSA LIMA DE SOUZA	24/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
16241143142	GABRIEL COUTINHO FERNANDES	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16241140412	LETICIA MAIA ROCHA DA SILVA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16241202427	SARA DOS SANTOS DA SILVA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16241205185	LUIS ROBERTO FERREIRA	24/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
16241217272		24/06/2024		COLUNAS	CR			3	0 0
16241230085	ADRIANO MORAES DA SILVA	24/06/2024		COLUNAS .TORAX.ABDOMEN	CR			5	0 0
16241238103	MARIA ELISA ALVES DA CUNHA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241243178	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241244318	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	24/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16241257354	ALICE OTTONI DA SILVA LIMA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16241259346	GEOVANNA DE OLIVEIRA PEDROSA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16241310425	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16241311229	ALMERITA MARIA SILVA	24/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			3	0 0
16241313534	VALERIA GREGORIO DA SILVA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
16241315028	MARCOS DOS SANTOS MASCARENHAS	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241320212	DAVID MOREIRA LUCAS	24/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16241340366	FRANCISCO DE ASSIS SOBRINHO	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16241342007	CLAUDIO HONORATO DA SILVA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16241343094	ANALU SOARES	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16241343427	MARIA CLAUDINEIA FERREIRA SILVA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16241411014	ROGERIO DE OLIVEIRA CUNHA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16241412181	JOAO PAULO DE ALMEIDA JUNIOR	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16241434452	LUIZ GRACIANO DA SILVA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241413236	MONIQUE ALMEIDA BATISTA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.COLUNAS .M	CR			8	0 0
16241438010	SANAE ONO KAJIOKA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16241414400	DEIVID JULIO DE SOUZA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16241437212	MANOEL CARLOS SOUZA LOBO	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16241505270	JOELCIO NUNES DA SILVA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16241509323	ERICK SCHULDTT LOPES	24/06/2024		CRANIO.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
6241510415	DORIVAL TALIARI	24/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6241513097	MARISA APARECIDA RAMALHEIRO FER	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6241521220	LAZARA APARECIDA DE CAMPOS	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6241529417	VERA LUCIA GUIRALDELLI	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6241531361	ROBERTO TADEU DOS SANTOS SILVA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6241542444	VINICIOS REIS VIANA MIRANDA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6241549498	MAXSUELL KAYAN DA SILVA SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6241556189	DALVINA SILVA DE OLIVEIRA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6241607008	DANIELA RIBEIRO SILVA DE MORAE	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6241614063	OLGA FARIA DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6241622160	SABRINA SALLEN MONTANHOLE	24/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
6241630572	JONAS COSTA GOMES	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6241634453	JENIFFER GOMES PINHEIRO DOS SAN	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
6241633340	AMARA BISPO PINTO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6241633586	GABRIEL DA SILVA NUNES	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6241648185	LINDINALVA ASSIS CONCEICAO	24/06/2024		COLUNAS .BACIA.OMBRO.MEMBROS	CR			6	0 0
6241700002	JOAO RODRIGUES MONTEIRO	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6241701052	IZABEL RODRIGUES DA SILVA ILO	24/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
6241724526	MARCELO PEREIRA SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6241731088	WELLINGTON APARECIDO MACHADO	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6241725492	DORALICE ROSA DE BRITO	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6241730331	ELIZABETE FERREIRA DOS SANTOS	24/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
6241736500	JOSE DE JESUS ALVES	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6241738061	ROSANGELA DA SILVA SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6241738439	MARI ELEM CORDEIRO	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6241739366	JOCELY DE RAMOS DVALATKA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6241742478	ANA GABRIELA FARIAS DE DEUS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6241756510	ALEX MARCOS BUARQUE DA SILVA	24/06/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
6241800386	IRLANE SILVA DE QUEIROZ	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6241805272	LARISSA INACIA DE OLIVEIRA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6241819236	LUCAS BRAZ	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6241821565	JORGE LUIS DOS SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6241829021	ADEMILSON MATIAS DE ARRUDA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6241832488	JOSE OSMAN DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6241836497	GUILHERME SILVA REIS	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
6241844302	JUARLIS VIEIRA DA SILVA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0 0
6241901004	KEVIN DUARTE DE LIMA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6241914309	KAYCKE APOLONIO GALVAO	24/06/2024		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
6241923522	CLAUDIONOR JESUS DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6241941074	CARLOSD EDUARDO DE MELO CORREIA	24/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6241942402	EDMILSON FELICIO MOREIRA	24/06/2024		OMBRO	CR			4	0 0
6241951209	TATIANE MORAES DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6241955331	ROBERTO FIRMINO DE SOUZA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6242002017	LOHANNY VICTORIA MOREIRA DO SOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242011050	MARISA SANTOS DE SANTA RITA	24/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6242013307	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	24/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6242019556	JOSENILDO JOSE DA SILVA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6242024193	PAULO CESRAR AMORIM DELGADO	24/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6242028441	ALEX FERREIRA DE SOUSA	24/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6242035114	JACKSON MORCIR DA SILVA	24/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6242039583	UBIRANI SANTOS SOUTO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242043380	LUANA OLIVEIRA DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242050469	ELAINE REGINA VENTURA SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6242053237	THAILANY DO NASCIMENTO SILVA	24/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6242059089	KETELIN APARECIDA DIAS SILVA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES.COLUNAS	CR			4	0 0
6242105309	ESTELINA OLIVEIRA DOS SANTOS	24/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES.CRANI	CR			5	0 0
6242127014	VALDEMIRO SOUZA DE OLIVEIRA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6242128321	MARCO ANTONIO GONCALVES	24/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6242134441	NICOLE TREVISAN NASCIMENTO	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6242136307	FERNANDO BRITO DE LIMA	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6242140296	DENIS ANACLETO DOMINGOS	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6242141469	MOISES RODRIGUES DE ARAUJO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242147435	LUCAS TERTO DA SILVA	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6242153571	ZULEIDE DE OLIVEIRA	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6242200119	VANESSA FALCAO GOMES RODRIGUES	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6242202081	GABRIEL JOAO TRAJANO DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6242208019	MARILENE SILVA DE SOUZA	24/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6242212331	CRISTIANO ARAUJO DOS SANTOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242217288	FELIPE BORGES DO NASCIMENTO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242221224	VALMIR FERREIRA SILVEIRA	24/06/2024		OMBRO.TORAX	CR			3	0 0
6242226431	WALDELITA BATISTA DE SOISA DOS	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6242229501	PATRICIA DOS SANTOS RAMOS	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242232366	GUILHERME TRAJANO BARBOSA	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6242235515	JUVENILTON HILARIO DOS SANTOS	24/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6242240473	ANA JULIA SANTOS DA ANUNCIACAO	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6242243561	ANA PAULA ANDRADE SANTOS	24/06/2024		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
6242249538	LUCIANE CRISTINA IPOLITO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6242256006	DEMETRIO LUCIANO DE ALMEIDA SIL	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6242303289	FRANCISCA DA CONCEICAO SANTOS	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6242306425	DANIEL MARTINS LEITE	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6242308008	MAHTAB GOLCHINMGHADDAM	24/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6242318253	FERNANDO PINHEIRO DE OLIVEIRA	24/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6242322024	ANNA CLARA DA SILVEIRA CARMO DE	24/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6242326511	MARIA IMACULADA FERREIRA DA SIL	24/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6242329034	GUSTAVO HENRIQUE OLIVEIRA DA SI	24/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6242334042	NAYARA BRAGA ROSSIGNOL	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6242340413	ATAIDES PEREIRA DE OLIVEIRA	24/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6242352177	THAYS APARECIDA PEREIRA DA SILV	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6242356313	ANA LUIZA LIMA FELICIANO	24/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6250006269	LEONARDO MEDEIROS DOS SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250009151	MARIA EDUARDA DE JESUS DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6250014468	BIANCA KAROLYNA DE SOUSA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250019375	ADRIANO DE SOUZA SOARES	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6250021307	VICTOR CONCEICAO CARDOZO DA SIL	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6250024593	DAIANA SANTOS DE OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6250027233	GISLAINE PAULO DE SOUSA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6250030223	IGOR HENRI SANTOS LOPES	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6250034184	DANIELA ALVES DOS SANTOS SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250038515	LUCAS DA SILVA LOPES	25/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6250043199	DENISE SILVA SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250057555	ANTONIO WALDIR FREIRE	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6250047371	TEREZINHA GOMES DE JESUS OLIVEI	25/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6250107562	MARIA APARECIDA RODRIGUES FERRE	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250116154	MARIA GABRIELA DE SOUZA GARAJAU	25/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6250117541	GUILHERME DE OLIVEIRA RODRIGUES	25/06/2024		BACIA.ABDOMEN	CR			2	0 0
6250123388	KELVIN GUILHERME VIEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250129072	TEREZA CRISTINA PROCOPIO DOS SA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250133051	LUCELIA RAMOS DA CRUZ RIBEIRO	25/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			1	0 0
6250219251	LEONARDO ARAUJO RODRIGUES	25/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6250243019	GRACINO QUEIROZ BASTOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250251163	MAGALI MONTEIRO DOS SANTOS SOUZ	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6250253325	DAYANE BIANCA DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6250257505	ORLANDO INACIO DE LIMA JUNIOR	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6250337003	MARIA VITORIA CARDOSO CORREIA	25/06/2024		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
16250339381	MARLENE DOS SANTOS COSTA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16250359542	LUANA MENEZES DOS SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16250426344	FABIO SILVA DOS SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
162504291939	JEFFERSON DA SILVA BRANDAO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16250434478	ELIAS PEDROSA RAMALDES	25/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16250452221	TRINEU VITURINO DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
162505042090	JOSEFA MARIA DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16250514401	ANDERSON LUIZ GONCALVES ALVAREN	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16250535334	LISLE DOS SANTOS LIMA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16250547066	VINICIUS SOARES DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16250555576	JOSE LOPES DE SOUSA	25/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16250559547	BRUNA LOPES DE SOUSA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
162506291009	JACKSON DA SILVA GOMES CASCAES	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
162506554170	DILZA SILVA OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
162507053381	ISABELLA COELHO BRANDAO	25/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
162507130680	JURACI BENTO DE BRROS	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16250719222	BRENO SILVA DO NASCIMENTO	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16250723439	CLEISON DE LIMA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16250725001	BRENDA DE LIMA SPROVIERI DE MOR	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16250726367	LUCAS SOUZA LIMA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16250736372	LAURA RIBEIRO DUARTE	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16250753585	RITA GOMES DA SILVA	25/06/2024		TORAX.OMBRO	CR			4	0 0
16250756350	YARA CRISTINA TEIXEIRA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16250814105	ANDRE LUIZ RIBEIRO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16250822419	ROGER SANTANA FERREIRA DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16250831525	MARCIA APARECIDA PROCOPIO	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16250851276	LUCIA COSTA SANTOS DOS PRAZERES	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16250852088	PRISCILA DA SILVA QUIRINO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16250900327	WILLIAN ALVES	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16250908248	MARCIA ALVES DA ISLVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16250911438	AMARA BISPO PINTO	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16250923454	ELIZANETE CANUTO DE ALMEIDA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16250935118	ADILSON PENA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16250937012	LEONARDO RAPOSO PINTO	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
16250947409	RENATO DOMINGUES	25/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16251010152	ANDRE DA SILVA CONRADO	25/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16251015552	LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA LIM	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251022530	KARINA DOS SANTOS FORTUNATO	25/06/2024		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
16251031381	FERNANDA SILENE DE CASTRO	25/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16251006090	NATALIA APARECIDA RAFAEL	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251043379	FRANKLIN BERNARDINO DE OLIVEIRA	25/06/2024		COSTELAS.MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16251052502	JONES OLIVEIRA DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251057192	BRUNA OLIVEIRA BARBOS	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251111114	MARIA DAS GRACAS CAMPOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251124389	AMARO PIRES DE CAMPOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251127394	MARCIO DELFINO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16251138232	RONIELSON DE MAGALHAES SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251102125	ADRIANO DE SOUZA DE OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251143121	AMARA BISPO PINTO	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251142556	WELLERSON DE SOUSA RODRIGUES	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16251155469	MARCOS ANTONIO DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16251201468	JONES SANTOS DA SILVA	25/06/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16251207190	ELIANO DIAS DOS SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251209472	ALICE GONCALVES NUNES RAMOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251223297	CLEUBENICE PEREIRA DE OLIVEIRA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16251247445	MARIA SILVANA DE JESUS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251248543	MARIA CELESTE DOS SANTOS DA SIL	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251250305	DANIEL PIRES DE ARAUJO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251254137	ITALO JORGE DE FREITAS	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16251301216	MARINA SOARES DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16251306449	CLEIVAN DA SILVA SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251308525	LOHANY GABRIELY DE SANTANA	25/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16251314056	AUREA DIAS DA SILVA COLLACO	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251318264	CARLOS PEREIRA VITORIA	25/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			12	0 0
16251332512	VANUSA DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251337216	MARISA SANTOS DE SANTA RITA	25/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16251342259	FABIO JUNIOR DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16251351573	JULIA SILVA SANTANA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251351083	JOSE FRANCISCO ALVES	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251354030	PEDRO DE OLIVEIRA QUEIROZ JUNIO	25/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16251403362	EDUARDO GONSALVES CAETANO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16251421298	JEFFERSON SOUZA ARAUJO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16251423299	GABRIEL ELIAS BARBOSA	25/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16251427456	PRICILA NASCIMENTO DIAS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251442244	LUANA CARVALHO FERNANDES	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251444181	PAULO GOMES DE ARAUJO	25/06/2024		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
16251445145	ADILSON JOSE DE SA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251452393	MAYARA FERREIRA DOS SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251454488	LAURA DE SOUZA SANTOS	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251508519	DANIEL DEOCLECIO DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251510485	FERNANDO GONCALVES SILVA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16251517581	UMBERTO DE OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251517005	KAUA VICTOR BRITO VERISSIMO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251522198	AMANDA DA SILVA RIBEIRO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251527229	MARTA RIBEIRO DO VALE	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251528251	GUSTAVO HENRIQUE NODA LIMA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16251535593	YASMIM SANDY ALBINO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251537547	JOMAR DELFINO LIMA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16251544275	VALDENI MOURA DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16251550297	JOSEFA CARVALHO DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251558498	MARIA IREUDA DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251602582	LETICIA LIMA DOS SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251604486	LUCINEIDE DO NASCIMENTO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251628375	GENOVEFA MIERZEJEWSKA	25/06/2024		CRANIO.COLUNAS	CR			4	0 0
16251640390	DJALMA PEREIRA MOURA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16251644102	MARIA SILVANA DE JESUS	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251643264	LUANA APARECIDA LIMA DOS SANTOS	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16251650545	LETICIA GOMES LIMA	25/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16251656517	MARIA DO SOCORRO DA CRUZ	25/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16251651333	LUCAS FERREIRA ANDRINI	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16251652433	REBECA BIANCA SANTOS GOMESS SOU	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16251718358	HELIO SILVA DE OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			4	0 0
16251720078	ANDERSON MONTEIRO DE ARAUJO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			10	0 0
16251722240	SIDNEY DIAS SANTOS JULIO	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251737219	DANILO SANTANA DE SOUZA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251740187	JESSICA LORRAINE DOS SANTOS TEO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251746215	HONATAN DE JESUS PEREIRA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251748015	DAVE WILLIAM BRUNO DE OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251749028	KLEBER OLIVEIRA DUARTE	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251751532	ILDETE LIMA DE SOUZA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251754038	VILMA FELIX DE LIMA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251809402	YAGO MATIAS ARAUJO ALVES FERREI	25/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16251814403	ANTONIO JOSE SILVA FEITOSA	25/06/2024		CRANIO	CR			3	0 0
16251826024	TATIANE MARTINS BESSONE	25/06/2024		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
16251830507	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251828572	DANIEL DOS SANTOS ARAUJO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251829487	MARCELO SILVEIRA DE LIMA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16251842443	MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRU	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251841528	SILVANA APARECIDA SANTOS BARON	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251850476	KIMBERLY GONCALVES DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251852377	HAIANE ALVES MAGALHAES	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16251911574	AMARA BISPO PINTO	25/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16251918380	JESE WALTER DE LIMA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251924091	ELOISA SILVA OLIVEIRA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16251926592	JOAO DOS SANTOS	25/06/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			11	0 0
16251946136	JACY CAITANA DA SILVA	25/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16252003259	ALICE MENDES FERNANDES	25/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16252012233	ROGERIO COSTA BERNARDES	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16252019118	FABIANA PEREIRA DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252024272	JESSICA MACEDO DE JESUS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252030047	ANA PAULA CEZAR DOS SANTOS	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16252048118	ELDA CARDOSO BERNIZ	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16252107518	ELOA CARDOSO BERNIZ	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16252059260	LUCAS ADAMASTOR GERALDO ANTONIO	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16252107122	SHAIANE ALVES MAGALHAES	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16252102392	MAURICIO MOREIRA DE SOUZA	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16252118072	JANI KAEITE ROSA DOS SANTOS	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.OMBRO	CR			3	0 0
16252131193	SORAIA DOS SANTOS BEZERRA	25/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16252130467	DANIELA MONTEIRO PEREIRA	25/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16252146058	JULIANA LUCIANO DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252142578	KEILA MELGACO CORREIA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16252151073	RITA ARAGONES TUNQUI	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16252151448	ELOA BISPO DE ALMEIDA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252158498	VALDENILSON ALVES DOS REIS	25/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16252210070	MARIA DAS GRACAS COSTA MATIAS D	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252214097	LUCAS OLIVEIRA NASCIMENTO	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16252217510	CLAUDIA DA SILVA	25/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16252223144	PATRICIA DE SOUSA LIMA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252226457	ANA CLARA SOARES ANDRADE	25/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16252233265	MARIANE ALVES DE MORAES	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252231275	MARCOS ANTONIO SANTANA SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252307243	MARIA SANTOS SILVA	25/06/2024		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
16252310350	RUBIA AMARAL DOS SANTOS	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252313509	GABRIELLY SILVA CARVALHO	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252316193	VIVIAN ISABELE SOUZA	25/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16252322123	MOHAB GUEDES DA SILVA	25/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16260016515	JOSIEL DA SILVA LIMA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16260041156	ANNAYA BARROS DA COSTA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16260048577	ELLEN LORRANY RODRIGUES DE SOUZ	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260059074	KAWANE SOUZA BATISTA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
16260109158	ROSANGELA MARIA ALVES	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260130390	MATEUS DA SILVA CARDOSO ALVES	26/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16260213162	TANIA SALVADOR SIMOES	26/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16260511351	CHAIDE RA ROCHA SILVA	26/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16260514011	WILTON MELO DOS SANTOS	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260516285	BRUNO PEREIRA PAES ARAUJO	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260523411	LINDALVA DE PAULA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260528157	REINALDO SERGIO DA CONCEICAO	26/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16260603320	NATHAN FILHO DE ARAUJO GONZAGA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260611557	CAMILA ADRIENNE CRISTINA DA SIL	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260621269	JACILMA DE OLIVEIRA FELIX	26/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16260711080	LAYLA CAROLINE CAMPOS	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16260721202	CARLOS EDUARDO ALCENO DE SA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16260727187	EDILMA PEREIRA PEDROSA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260729599	MARIA DA NATIVIDADE DOS SANTOS	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260735056	VAGNER ALEXANDRE FONTE	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16260739253	DANIEL FERREIRA IGNACIO	26/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16260745030	WELLINGTON BRUNO DE CARVALHO DA	26/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16260749549	BRYAN OLIVEIRA DOS PRAZERES	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260753195	IVO SILVA ARAUJO	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16260757057	RAQUEL MARIA DA SILVA VIANA	26/06/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0 0
16260803459	JOAO PEDRO DA SILVA FERREIRA SA	26/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16260806484	ADRIANA FERNANDES	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16260811510	WAGNER MOREIRA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16260817405	SMAEL BRANCO DE ARAUJO	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260822100	MARIA EVANGELISTA DAMACENO	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16260823170	RANGEL SILVA DOS SANTOS	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260828024	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	26/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16260828170	DOUGLAS RIBEIRO VIANA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16260833115	GUSTAVO DA SILVA SANTOS	26/06/2024		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
16260838389	LOURDES MUNIZ DA SILVA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260841192	ARTHUR RIBEIRO OLIVEIRA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16260844465	GISLENE ALVES NUNES	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16260850151	HUGO NASCIMENTO XAVIER	26/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16260857505	BRIGIDA SILVA DOS SANTOS	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16260902566	SAMUEL AMARAL RODRIGUES	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16260907329	WALDIR BORGES DO COUTO	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260916016	CARLOS GERSON FORTELES	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260918341	LEANDRO CARMARGO OLIVEIRA DACIO	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16260921333	MARLENE DOS SANTOS CRUZ	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260924113	LUCIANO SANTOS DE OLIVEIRA LIRA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			4	0 0
16260928252	FRANCISCO FERREIRA CAMPOS	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16260933036	MARIA DE LOURDES RICARDO APPOLI	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
16260947272	KALLEB AMANCIO PEREIRA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16260951208	YOHANNA VALENTINA SILVA IZIDRO	26/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16260955353	ALEJANDRO OLIVEIRA DA SILVA IZI	26/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			3	0 0
16260957396	LIVIA MENDES DOS SANTOS	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16260958395	MANUELA DE JESUS PRAXEDES ALFRE	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261004361	WAGNER ARAUJO DOS REIS	26/06/2024		BACIA	CR			3	0 0
16261012441	MARIA DAS GRACA RODRIGUES	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261013515	PAULO HENRIQUE FERREIRA	26/06/2024		TORAX	CR			3	0 0
16261025523	CAWANY DE SOUSA PEREIRA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261032187	ANDRE BORGES SOARES	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16261036292	MARIA DOS ANJOS COSTA	26/06/2024		COSTELAS.MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16261045464	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16261050051	VANIRA PINHEIRO	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16261053496	BARBARA FIDELIS DE SOUZA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261103465	MARIANA DE CARVALHO FAGUNDES	26/06/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			6	0 0
16261058281	ANDERSON SILVA SANTANA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16261059257	JOAQUIM SANTOS DA MATA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16261125396	TAYNA NUNES POLICARPO	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261132364	ORAIDE DA ROCHA SILVA	26/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16261132163	DIEGO CARVALHO GONCALVES	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16261137270	RAFAELA AMARAL DE MESQUITA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16261141500	JHONY DE OLIVEIRA PAIVA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261142138	ELENILDA MARIA DE MELO	26/06/2024		COLUNAS	CR			6	0 0
16261143494	ELIANA APARECIDA MATEUS	26/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16261144207	ALICE DA SILVA RIBEIRO	26/06/2024		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
6261144440	JONATHAN WEIBY AGUAR DE OLIVEIR	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6261207591	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261145175	JOSE DO AMOR DIVINO	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261214119	SONIA REGINA DE OLIVEIRA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261217577	ANDERSON AQUINO DA SILVA	26/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6261218427	MARIA CLAUDIA DE PAULA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6261219022	GUSTAVO SANTOS DE SOUSA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6261219201	CLAUDIA XAVIER DE AZEVEDO	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6261219446	MARLUCE RODRIGUES FERNANDES LIM	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261237542	MARIA SANTOS SILVA	26/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			6	0 0
6261221028	JOSE LIBERATO PEREIRA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6261254129	MAICON MORGADO ALVES	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6261256165	IGOR HENRIQUE DE PAULA ARAUJO K	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6261300091	DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJ	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6261305104	ANA LUCIA SILVA COSTA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6261304427	MARLI CORREIA LEITE	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6261313069	GUSTAVO DOS SANTOS LOPES	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261321220	ADRIANO QUIRINO SOUZA	26/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES.BACI	CR			18	0 0
6261354578	CAMILA JESUS SILVA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261359391	DANIEL CARDOSO COSTA JUNIOR	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6261401219	VANESSA LAZARINI COLLI	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6261401389	AGNES VITORIA LIMA GOMES DA SIL	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6261402049	DANIEL RAMOS DA CRUZ	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6261415216	RENATHA MICHELE LIBORIO ROCHA A	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6261423048	RUAN DA SILVA VIANA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6261427166	CARMEN JESUS DOS SANTOS	26/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6261432121	JULIANA FRANCA SOARES	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6261435254	FRANCISCO INACIO DA SILVA JUNIO	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6261436139	MARCIA DIAS PEREIRA	26/06/2024		CRANIO.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6261453001	CHARLES GEAN DOS SANTOS BATISTA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261456537	LUCIMAR DOS REIS ROSARIO DE ARR	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6261507405	JONATHAN DOS SANTOS MARTINS	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261500025	NATHALIA CRISTINA DA SILVA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6261500300	ANA DOMINGOS DOS SANTOS	26/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6261500501	PATRICIA ALVES DE LIMA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6261523283	IVONE JULIAO MADEIRO	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
6261536391	WILLIAM DA SILVA MACHADO	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6261539130	ALCIDES JOSE DE SANTANA	26/06/2024		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
16261544565	LUIGI DA SILVA SOUZA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261548092	GILSON SOUSA DE OLIVEIRA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261553076	GISMALIA ROCHA SANTANA PEREZ	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261557081	BRUNA LOPES BRANDAO DE SAO LEAO	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261600401	ELSA MARINHO DE OLIVEIRA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			11	0 0
16261623093	FERNANDO PRADO LIMA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261625127	HILDA MARIA ARAUJO DE FREITAS	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261625257	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	26/06/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
16261629151	LUIZ FERNANDO NOVAIS DE SOUZA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16261635469	SARAH INGRID DE SOUZA MATOS	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16261642412	INACIO DE OLIVEIRA LIMA	26/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16261645063	LARISSA MORAES DIAS	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16261644255	MIRIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	26/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16261657569	LUANA BARBOSA DOS SANTOS	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16261705131	SALVELINA DOS SANTOS	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261710517	MARIA LUCIA SANTOS NOBRE	26/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16261724501	OLGA DO NASCIMENTO	26/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16261749070	MARIA VITORIA ALVES DA SILVA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16261755336	ELY THEREZA ALVES DE SOUZA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261759527	VALDEI MANOEL DOS SANTOS	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261802584	MATHEUS MATOS DA SILVA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16261807508	LEANDRO SOUZA CALISTO	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16261814540	MARCIA DA CONCEICAO ALVES	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261823239	JORGE JOSE DE ANDRADE	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16261846576	ALEXANDRE BORGES DOS SANTOS	26/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			4	0 0
16261855376	WESLEY MOREIRA SOUZA	26/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16261906086		26/06/2024		TORAX.BACIA.CRANIO	CR			6	0 0
16261913283	RENILSON CARDOSO DE SOUZA	26/06/2024		TORAX.BACIA.CRANIO	CR			4	0 0
16261918058	LAIS SOUSA SALGUEIRO DA SILVA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16261928531	ADRIANO ALVES DE LIMA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16261945185	MARIA GOUVEIA PEREZ	26/06/2024		ABDOMEN	CR			3	0 0
16261954234	STEPHANY MIKAELLY SANTOS SILVA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16261957346	EMERSON DA SILVA PEREIRA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16262003573	DANEILE APARECIDA FERREIRA	26/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16262011481	RINALDO EUTIMO DOS ANJOS	26/06/2024		TORAX.OMBRO	CR			3	0 0
16262016597	SANDRA APARECIDA SILVA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16262022181	FABIO JUNIOR RODRIGUES DE SOUZA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262026120	EDSON DE SOUSA REIS	26/06/2024		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
16262032557	MAIRA RIBEIRO DA SILVA	26/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16262036420	FERNANDA ANDRADE MINELLO	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262044455	MOACYR ARAUJO SILVA	26/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16262045479	IZIDORIA SOUZA VIANA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262049500	ALOISA PEREIRA FRANCO	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262057193	RONALDO DE SOUZA ARAUJO	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16262101032	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16262107425	RENATA DE FATIMA RODRIGUES DOS	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16262116022	DANIEL BARROS DOS SANTOS	26/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16262119511	NADIR CAVALCANTE GOMES	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262126207	JOSE ERONILDO DA SILVA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262130323	JOSE DE ALMEIDA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262133200	VITOR LEANDRO FARIA TEIXEIRA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			3	0 0
16262149076	EMILLY KRISTTYNA FREIRE DE MORA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16262152155	EMERSON VASCONCELOS DE SOUZA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16262201312	ANTONIO EGUINALDO ALVES VIANA	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16262207065	MARIA JOSE DE SOUZA	26/06/2024		SEIOS DA FACE.CRANIO	CR			3	0 0
16262215041	ROSANGELA VALDECY DOS SANTOS	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16262222055	ISAAC DO ESPIRITO SANTO	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262237486	JESSICA MACIEL NUNES	26/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16262242163	SUZANA DE SOUZA SANTOS	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262257438	AMANDA ALVES ROSA MATHEUS	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16262300417	PAMELA ARAUJO SANTANA	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16262302345	YANNY SANTOS	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262307109	LARA VITORIA MUNHOZ	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262311177	LARISSA STEFFANIE SOUZA DA ROCH	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262317184	LUCIANA DE OLIVEIRA	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262319277	LUIS HENRIQUE NASCIMENTO BARBOS	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262325495	FELIPE DOS SANTOS	26/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16262328036	RAFAELA DOS SANTOS MARTINS	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16262335363	ADILSIMAR OLIMPIO	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16262344214	MARIA CINTIA EZIQUE	26/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16262346497	TALITA RAFAELA MUNHOZ	26/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16270000371	TAYNA AMANDO ARAUJO BARBOSA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16270008497	RAFAELA DA SILVA VILLAS BOAS LE	27/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16270105491	VINICIUS OLIVEIRA DA SILVA RIBE	27/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16270111004	JOSE SIERRA GONCALVES	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16270118457	SUELI NARIA SANTANA MATIAS	27/06/2024		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
16270159123	NUBIA JEISE BITTENCOURT	27/06/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16270207063	DELAINE DIAS DE ANDRADE	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16270301455	VALDECIR ALVES FERREIRA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16270307251	ESMERALDA RODRIGUES BRITO	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16270327522	EDUARDO PRADO OLIVEIRA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16270332437	KLEBER DOS SANTOS FERASSO	27/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16270337352	EDENILSON FAUSTINO DOS SANTOS	27/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16270345353	MARCIA REGINA DE SOUZA SANTOS	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16270410455	PAULO JOSE DE FREITAS	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270423408	LUIZ FERNANDO PEREIRA SOARES	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270516580	NEIDE VIANA FRUTUOSO	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270604598	MARIA DAS GRACAS MACHADO DOS SA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270608457	LUIZ GUSTAVO SANTOS RIBEIRO	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16270642438	THAYS TAVARES DA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270709074	ALESSANDRO SOUZA SEBASTIAO	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16270719234	GILSON BATISTA RAMOS	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16270721040	MARIA RITA DE ARAUJO RODRIGUES	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16270725454	JOSE PAULO DE SOUZA COUTINHO	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16270728420	EDINA MARIA FERREIRA DA SILVA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16270742414	RILDO MESSIAS LIMA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270745053	GUIOMAR FERREIRA DOS SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270751579	GUILHERME DE SOUZA RODRIGUES	27/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16270811030	DEIVISSON SANTOS CRUZ	27/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16270819421	FABIO JOAO DOS SANTOS	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16270828116	PYETRO MONTEIRO DA SILVA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16270831210	PIERRY SIMOES SILVA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16270836004	HERMANO MOURA DE OLIVEIRA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16270841435	NIKOLAS MEDEIROS DE MELO	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270849085	VIVIANE ROGERE LIMA DE OLIVEIRA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16270851259	ALUISIO GOMES BATISTA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16270858448	ALEXANDRE DE ABREU FRANCO	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.ABDOMEN.M	CR			5	0 0
16270904129	MARIA RAIMUNDA CARVALHO PEREIRA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270907261	MARIA MADALENA ALVES DOS SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270912561	MARIA APARECIDA MORAES DE SOUZA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16270922385	VILMAR PEREIRA NARARETH	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16270925561	CRISTHOFER SOUZA FERREIRA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16270932463	ELISALDO ALVES DA SILVA	27/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.TORA	CR			7	0 0
16270957567	THIAGO ANTONIO DO NASCIMENTO SO	27/06/2024		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
6271001270	RAQUEL DOS SANTOS DE SOUSA	27/06/2024		OMBRO.COLUNAS	CR			6	0 0
6271014067	VANESSA DOS SANTOS PAES	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271045340	ANTONIO CANDIDO VARGAS	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.SEIOS DA FACE	CR			10	0 0
6271101429	CLEIDE MARIA DE ARAUJO PUPO DE	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271103410	SANDY SAMAR SANTOS SILVA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6271109592	QUITERIA DA SILVA	27/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6271116120	LUCAS SANTOS SILVA	27/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
6271120172	LUAN HENRIQUE SOUZA FERREIRA	27/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
6271130285	KAREN MACEDO DE OLIVEIRA TEIXEIRA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271133007	JULIA APARECIDA DOS SANTOS ALVE	27/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
6271146495	PEDRO RODRIGUES DE SOUSA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271148429	SANDRA MARIA PEREIRA MACIEL	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6271144430	VIRGINIA TEIXEIRA BIZERRA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271157323	MARIA IVANILDA DA SILVA BARRETO	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271200062	EDSON DOS SANTOS ROSA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6271203351	MARIZA HELENA OLIVEIRA BLOTTO R	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271215532	FRANCIELLY DA SILVA ALVES	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271218169	VITOR MATOS SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271220573	YALLE SOUZA GAMA	27/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6271229436	VIVIANE FERREIRA DOS SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6271232005	MARIA DALVA SOARES	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271235226	DOMINGAS MARIA DE JESUS	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271236349	EDIBASTO BISPO DA SILVA	27/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
6271243511	KAUANA SILVA DE SOUZA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6271249227	ZABELLY PIRES GOMES	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271252291	JULIA APARECIDA DOS SANTOS ALVE	27/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6271256062	MARIA DE LOURDES SOUSA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271259221	ELISANGELA FELIX SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271303301	JOAO MANOEL DE OLIVEIRA BATISTA	27/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6271307115	JOSE RAIMUNDO DA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271310323	ANDRE LUIZ DOS SANTOS LOPES	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
6271313437	JOSEFA GUERRA DA COSTA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
6271329224	ANA LUIZA DIAS PATRICIO	27/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6271335503	JOSE ALAN DIAS PATRICIO	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6271340323	JAQUELINE DA SILVA SEM DOC	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6271350072	LUCILENE APARECIDA DAS MERCES	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6271403270	SEBASTIAO DE SOUZA NETO	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6271406295	DEROCI PAULINO DOS SANTOS	27/06/2024		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
16271414551	MARIA DE JESUS SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16271419281	REGIANE MARQUES DE ALMEIDA JARD	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271442064	ANA LUCIA PHILIPPE	27/06/2024		ABDOMEN.TORAX	CR			1	0 0
16271443451	MARIA SANTOS SILVA	27/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16271449042	ANTONIA CARVALHO DE SOUZA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271451449	PEDRO HENRIQUE BEZERRA SILVA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16271457493	SONIA REGINA TOPAN TAGLIARI	27/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16271509246	RAMIRO FRANCO RODRIGUES	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271514089	MIRIAN RAMLHO DOS SANTOS	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16271515320	DENNIS ISRAEL CARVALHO	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16271533472	MARIA APARECIDA DE ARAUJO	27/06/2024		CRANIO.OMBRO	CR			4	0 0
16271532347	ANA LUCIA DA SILVA DOS ANJOS	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			5	0 0
16271549531	EMERSON DYEGO LUQUE DE LIMA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16271557159	BEATRIZ SOUZA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16271600571	KLEBER OLIVEIRA DA COSTA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271552237	ALVINA DE SOUZA ARAUJO	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16271609345	KAIQUE DOS SANTOS SOUZA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16271610332	NEIDE VIANA FRUTUOSO	27/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16271611420	MARCELO DOS SANTOS AMARAL	27/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16271623068	VERONICA EVANGELISTA CARDOSO	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16271627213	ADRIAN DE LIMA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271647368	SIMONE MARIA DA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16271656336	JOAO PEDRO CANDIDO PORTUGAL DE	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16271657538	MARIZETE PEREIRA RODRIGUES	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16271716037	NILO GOLUCHO JUNIOR	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271725156	JONATHAN DOS SANTOS MARTINS	27/06/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
16271728173	THAYNA BATISTA DE FREITAS	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271730045	ANA PAULA MERCES DE SOUZA SANTO	27/06/2024		TORAX.MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16271635135	ADONIAS JOSE DA COSTA	27/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16271803368	HENRIQUE DE JESUS DA SILVA RODR	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16271805397	REGINA HELENA PINTO TEIXEIRA OL	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16271806483	CELSO JOSE FIRMINO DE LIMA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16271811498	ALISON CAYQUE DOS SANTOS	27/06/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS SUPERI	CR			6	0 0
16271829333	CASSIA DA COSTA FERREIRA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271830488	LUIS MIGUEL DA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271833158	YURI PINHEIRO JUNQUEIRA DA SILV	27/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16271839219	WALISON ALENCAR DA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16271841458	FRANCISCO FERNANDES LOBO	27/06/2024		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
16271904042	ANALIA RODRIGUES SANTOS	27/06/2024		CRANIO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16271951065	PEDRO JOSE PUGLIESE	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16271955393	NELSON DEKAMINAVICIUS	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16272004208	VERA LUCIA BRITO DOS SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16272009125	EURIDIA PANONE MORGANTE	27/06/2024		BACIA	CR			2	0 0
16272018118	PEDRO JOSE PUGLIESE	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16272021202	GUSTAVO HENRIQUE MOTA RIBEIRO	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			3	0 0
16272029367	VINICIUS DA SILVA ALMEIDA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16272034265	LUCAS GOMES FERREIRA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16272038567	ROSINETE COSTA GOMES	27/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
16272101029	RAIMUNDA MATIAS DOS SANTOS	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16272120114	ANA ROSA BRITO FAGUNDES	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16272125453	TAINA SANTOS RIBEIRO	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16272129233	DIOMERO CARLOS FERREIRA	27/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
16272152506	ANA BIANKA DIAS DA SILVA SEABRA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16272157359	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA	27/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16272202352	GUSTAVO BOTELHO DE OLIVEIRA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16272206089	MANUELLA ALVES GONCALVES	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16272210372	ROSA ALVES FERREIRA	27/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			4	0 0
16272217082	VINICIUS MARQUES FARIAS	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16272222183	ROBSON DA SILVA SOUZA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16272227065	MARIA JESUS LIMA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16272243489	ANGELA MARIA DE LIMA	27/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16272251065	ALEX DIEGO PESSOA VIEIRA	27/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16272248482	ADY SANTOS AGUIAR ALVES	27/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16272256506	KAUANY RAMOS DOS SANTOS	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16272313437	MARCIA DA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16272335314	WILL HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16272347468	MARINA RODRIGUES	27/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280018210	WAGNER MARTINS	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280021280	JOSEFA EDILMA DE OLIVEIRA FELIX	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280026018	MATHEUS MARINI DIAS	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16280033501	HELOISA GONCALVES BIBIANO	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280038271	ROSA ALVES FERREIRA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280055442	ANDREA APARECIDA FIGUEIREDO BRU	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280144213	JONATHAS FRANCISCO PEREIRA DA S	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16280257550	RODRIGO WILTON DA SILVA COSTA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280310474	IZAURA ANGELICA DE QUEIROZ	28/06/2024		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
16280414010	CARLOS EDUARDO DA SILVA DE OLIV	28/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16280419024	REGIANE DO MONTE	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16280535156	DESCONHECIDO MASCULINO	28/06/2024		CRANIO.TORAX.BACIA	CR			6	0 0
16280553024	ANGELA TAVARES	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16280624148	FABIO DA SILVA RIBEIRO	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16280641478	GUILHERME NASCIMENTO DE ARAUJO	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16280644506	ELOISA SILVA DE OLIVEIRA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16280710558	MARINALVA GOMES	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16280725452	RUBENS ALVES DE SOUZA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16280729377	MARIA CONCEICAO PEREIRA DOS SAN	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16280732053	RICARDO OLIVEIRA SILVA JUNIOR	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16280738538	AURELICE LEITE DA SILVA FRANCA	28/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16280745201	WAGNER SILVA ARRUDA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16280748471	ANA CLAUDIA PEREIRA DIAS	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16280751265	ZELIR MARTINS OLEGARIO	28/06/2024		OMBRO.MEMBROS INFERIORES.MEM	CR			5	0 0
16280806308	OTAVIO LUIZ DE OLIVEIRA SOUZA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16280811596	MONIKE ALBUQUERQUE ZUMBA	28/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
16280820359	PAULO HENRIQUE BARBOSA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16280823131	GABRIEL DA SILVA SOUZA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16280827010	EDILSON RODRIGUES DOS SANTOS	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16280829154	LUCIANA FERREIRA COSTA DE ANDRA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280845473	JOSE LUIS DA SILVA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16280849188	GUILHERME TRAJANO BARBOSA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16280902168	LEANDRO PAZINI DE SOUZA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16280907518	MARIA RITA DE CASTRO	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16280911271	FELIPE ALMEIDA DE SOUZA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16280910204	IGOR PEREIRA DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16280920228	LUCAS MAURICIO SANTOS	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16280924551	SERGIO ROBERTO FLORINDO	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES.BACIA	CR			4	0 0
16280933331	IVONE RIEG NUMAKURA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16280934093	CLARICE JESUS DE ALMEIDA SANTOS	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16280937330	AMANDA FIGUEREDO DE ALMEIDA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16280952503	JOSE ALVES FERNANDES	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16280949371	HUGO UMIJI	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16280957525	KYARA MARQUES DE CASTRO	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16281007430	FELIPE RAMON SANTOS NOGUEIRA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16281010223	MARIA ANGELINA ANDRADE DAS MERC	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281023435	CARLOS EDUARDO ARAUJO CARNEIRO	28/06/2024		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
16281040443	ALESSANDRO RIBEIRO SILVA	28/06/2024		COLUNAS	CR			4	0 0
16281043407	CARLOS EDUARDO DOS SANTOS	28/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
16281055200	DEBORA PARIS DE CARVALHO PEREIR	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281057586	MIGUEL TONIATE AGUIAR	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16281103034	ANA LUCIA PHILIPPE	28/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16281100560	MARIA ALICE DE SOUZA FREITAS	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281107455	YASMIN SANDY ALBINO	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281111444	LUCAS GEOVANE FERREIRA DE LIMA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281113574	ALAN DA SILVA DUARTE	28/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16281119192	VITOR FELIPE DO NASCIMENTO SANT	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281120481	MARIA JOSE DA SILVA COSTA	28/06/2024		BACIA	CR			1	0 0
16281123244	PEDRO HONORIO FILHO	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281124544	MARIA ELIANA CERQUEIRA DE ALMEI	28/06/2024		TORAX.MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16281138496	ANTONIO NILDO DA SILVA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281140026	VALDIR DOS SANTOS	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281145356	NATALIA LATINI BENEDITO	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281149224	JOSE EDUARDO DA SILVA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16281150399	ROBERTO RAMOS CORREIA JUNIOR	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281153245	AUGUSTO HENRIQUE DOS SANTOS SIL	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281200065	MAURO DE SOUSA LIMA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281207084	MARCIO AMARAL DOS SANTOS	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281205113	ANA FLAVIA DE ARAUJO SOUSA	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16281214458	ROSIMEIRE TAVARES DOS SANTOS	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281248003	RODNEY RODRIGUES CARDOZO DE OLI	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281305254	MARIA EDVANIA DE JESUS SANTOS	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281335569	NOEL FERREIRA DA COSTA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281406030	MARIVONE FERREIRA PIRES	28/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16281411433	MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281414082	MARIA DALVA SOARES	28/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16281423293	OSVALDO LIMA DOS SANTOS	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281425060	ISABELLE MONTEIRO FLOR	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16281446034	NILSON FRANCISCODE SOUZA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281453026	WALDOMIRO CORREA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281456240	PALOMA ARAUJO DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			4	0 0
16281501456	ROSANGELA IRINEU	28/06/2024		TORAX.COLUNAS	CR			3	0 0
16281511147	VICTORIA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16281515530	LUCAS VICTOR SALES DA SILVA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16281522474	WAGNER MARTINS	28/06/2024		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
16281527344	MARCOS PAULO DOS SANTOS DA SILV	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281529017	DOMINGOS TIBERIO DE SOUSA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281536284	SAIAS DA SILVA CARVALHO	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281559241	MARIAH EDUARDA OLIVEIRA ALVES	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281603089	ANDREIA APARECIDA BATISTA ANNIB	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16281608248	JOSELINA MARIA RODRIGUES GARCIA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES.MEMBROS SU	CR			8	0 0
16281624230	JONATHAN DOS SANTOS	28/06/2024		TÓRAX	CR			2	0 0
16281558399	RONI COSTA DE AQUINO	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281631595	ISAC MARTINS DOS REIS RIGORFI	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281637018	MATHEUS APARECIDO LOPES CRUZ	28/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16281639060	CELIDALVA DIAS LIMA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281640154	ADEMILTON RODRIGUES OLIVEIRA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281659409	CRISTINA DA SILVA PINTO	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281707447	OLGA DO NASCIMENTO	28/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16281710505	JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281716201	ANDRE LUIS BERLOFFA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16281743006	GUILHERME BRUSSOLO NETO	28/06/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			7	0 0
16281755171	ARA DA SILVA BEZERRA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16281805380	DIEGO CESAR NOGUEIRA DA SILVA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16281855115	MIQUEIAS DOS SANTOS BRAZ	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16281906478	ESTIVES SANTOS DE ALMEIDA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16281909464	KEMILY AMANDO PEREIRA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281914401	OLGA DO NASCIMENTO	28/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16281914165	EMERSON PEREIRA DOS SANTOS	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16281917464	GENILDA MENDES DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281924568	ALINE SANTOS MONTEIRO	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16281930079	ADEMILSON SANTOS DE JESUS	28/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16281943100	ESDRAS SAMUEL BRITO MEIRELLES	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16281944301	MARIA APARECIDA DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16281954583	MIGUEL CARDOSO DOS SANTOS	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16282005527	ALEX HENRIQUE DOS SANTOS	28/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16282007543	MICHELE DAIANE JUCA FERREIRA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16282011469	CLEUZA DE OLIVEIRA SILVA VIRGIL	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16282022015	ROSELI MARIA DA SILVA ANTONIO	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
16282045202	JOSE ELENILSON DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16282054150	ROBSON SANTANA GOMES	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16282057052	MARIA JOSE DE SOUZA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16282059503	JULYA ARAUJO DE MACEDO	28/06/2024		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
6282104355	ANA PAULA DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6282124068	LUIZA DA SUILVA	28/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6282134333	DESCONHECIDA DANIELA	28/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6282138195	NEIDE FERNANDES VIEIRA	28/06/2024		CRANIO.BACIA	CR			3	0 0
6282145524	EDER CHAVES DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6282151306	SABRYNA COLI VERONEZI	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6282154403	JUAN COSTA SANTOS	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			10	0 0
6282212324	NEUZA SANTANA DE LIMA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6282213366	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6282218257	EDSON ROBEIRO NASCIMENTO	28/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6282221571	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6282228076	MARIA EDUARDA SANTOS	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6282231115	HELTON FERREIRA GONCALVES DA SI	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			7	0 0
6282250164	PABLO HENRIQUE ARAUJO NUNES	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6282255036	MARIA DA LUZ SANTOS BERRETO	28/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0 0
6282309190	VIRGINIA DOS SANTOS BARBOSA	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6282316304	GABRIEL GONCALVES DE JESUS	28/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6282320106	NATALY ROSA DA SILVA	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6282323057	FLORINDA PEREIRA ELLER	28/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6282326018	GIOVANNI JORDAN DE LIMA ANDRADE	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6282334147	PEDRO HENRIQUE RODRIGUES DE OUS	28/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6282343385	ANDRE JUSTINO DUARTE	28/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6282344449	ROSILENA BRITO DA SILVA	29/06/2024		TORAX.CRANIO	CR			4	0 0
6290008303	JOSE ALBERTO SILVA DE SOUSA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6290035420	ANA LUCIA PHILIFE	29/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
6290051111	CARMEN REJANE DO NASCIMENTO PET	29/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6290053316	RYQUELME OTAVIO TEIXEIRA SANTOS	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6290109251	MARIA ROZANGELA DE LIMA MORAIS	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6290140142	ARLENE BRITO DA SILVA MARTINS	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES.CRANIO	CR			4	0 0
6290153204	LAURA GOMES COSTA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6290200400	JANE LOPES PEREIRA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6290206558	JANAINA SILVA SOUZA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6290209063	JOSE RUBENS DOS SANTOS	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6290256302	MARIA DE LOURDES DIAS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6290301570	ALINE BEATRIZ DIAS CARDOSO	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6290334576	LUIZ FERNANDO SANTOS MEDEIROS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6290341139	NOEL FERREIRA DA COSTA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6290356080	BRUNO OLIVEIRA PEREIRA	29/06/2024		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
16290358276	JOAO CARLOS MANOEL	29/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16290456084	PATRICIA LIMA DO PRADO	29/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16290506144	GABRIELA SARINE SANTANA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16290533452	ALLAN FELIX DE OLIVEIRA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16290535409	MATHEUS DE BRITO SILVA	29/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16290642129	MIGUEL ANGELO PALACIO DANTAS	29/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16290730517	CLEIALDO SILVA SANTOS	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16290735133	AMANDA DE SOUZA RIBEIRO	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16290742482	JOSE JARIO DA CRUZ	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16290802262	GILENO DE JESUS BRITO	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16290812063	LUIS SERGIO SILVA SOUZA DE ASSI	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16290814077	NADJA GABRIELLI SILVA MACIEL	29/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16290824089	MARLICE DE SOUZA BARROS PAULINO	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16290824573	HILDA MARIA ARAUJO	29/06/2024		ABDOMEN	CR			2	0 0
16290844157	LILIANA ADRIANA ALVES	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16290848438	DARIO MONTEIRO DE SOUSA	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16290851520	FERNANDO DOS SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16290856273	VALDECIR ALVES FERREIRA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16290854472	ADILSON FRANCO	29/06/2024		COLUNAS .BACIA.TORAX	CR			8	0 0
16290909506	RUTE BEATRIZ ROSALINA MENDONCA	29/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16290916056	AILTON RODRIGUES DOS SANTOS	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16290919332	DANIEL MENDES COSTA	29/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
16290918333	TATIANA JITSUCHAKU	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16290922141	SAMUEL ALMEIDA SANTOS	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16290925309	DAVI FLORINDO DA SILVA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
16290928436	RICARDO JOSE DE OLIVEIRA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16290931053	DARIO MONTEIRO DE SOUSA	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16290931481	LORENA MARIA DOS SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16290932060	RENILTON CARDOSO DA SILVA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16290940248	GUSTAVO DOS SANTOS NOGUEIRA	29/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			3	0 0
16290948163	DAVI BARBOSA DE OLIVEIRA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16290958133	ANTONIO PEREIRA DE SANTANA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES.OMBRO	CR			6	0 0
16290948396	IRIS DANIELA SANTOS DA SILVA	29/06/2024		COLUNAS .MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16290949186	DAVID LUCAS DOS SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16291017089	LUCIENE PEREIRA DOS SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16291020485	JOSEFA FRANCISCA DA SILVA OLIVEIRA	29/06/2024		COLUNAS .OMBRO	CR			4	0 0
16291028525	GUIOMAR PEREIRA MARQUES	29/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16291034499	AMANDA FERREIRA CINTRA	29/06/2024		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
6291038188	MIRIAM NAKUTIS BARBOSA	29/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			3	0 0
6291043507	DARIO MONTEIRO DE SOUSA	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6291053320	DERICK BRAIAN AMANCIO DE SOUZA	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6291059242	DELIRIO DANIEL DE FREITAS	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291104380	MARIA MADALENA BARROSO CALIXTO	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291108351	MARIA DAS GRACAS NASCIMENTO LEI	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6291121433	SEVERINA CECILIA DA SILVA ARAUJ	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291124223	ESTER FERREIRA DA SILVA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291134057	ANA VITORIA FERREIRA DE SILVA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6291223382	TEREZIANA BERNARDINO CARNEIRO	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291225135	LAYS MONIQUE CUNHA	29/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6291234090	PAULO ROBERTO FARIAS DOS SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291235392	IRACI RITA MASCARENHAS	29/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
6291247462	SIRLEIDE MARIA BEZERRA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6291301000	GUSTAVO HENRIQUE SILVA LIMA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291311220	EZEQUIEL CANDIDO VILELLA	29/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
6291329583	ANDERSON SILVA FLORENCIO	29/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6291341331	AILTON DE JESUS SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291343082	PATRICIA PEREIRA DA COSTA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291346302	IRACEMA MARIA GOMES CARVALHO	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291350461	MARIA DA CONCEICAO PEREIRA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291352216	MARIA DA GLORIA GONCALVES DOS S	29/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6291352458	EDIMILSON CAETANO DE ARAUJO	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.BACIA.MEME	CR			13	0 0
6291353160	PAULO ROBERTO REIS REZENDE	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291432361	TIAGO VITORINO CORREIA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6291441280	JOAO ANGELO DA CRUZ	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291449441	GEILZA PEREIRA SILVA DO CARMO	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6291452399	GINA ALVES DE JESUS	29/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6291459316	MARIA JOSE DE JESUS FIGUEIREDO	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291500527	ADEODATO RODRIGUES DA ROCHA	29/06/2024		COSTELAS	CR			2	0 0
6291501192	DOMENICA FERREIRA DE OLIVEIRA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6291501483	PAULO FRANCISCO BRICIO CAMPOS	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
6291531161	ALINE LEAL SILVA	29/06/2024		OMBRO	CR			4	0 0
6291536585	JAIR DA SILVA JUNIOR	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291537165	MARIA HELENA DE JESUS	29/06/2024		TORAX.COSTELAS	CR			2	0 0
6291545464	AMAURI SILVA SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6291547189	SELIANA MARQUES ARAUJO DOS SANT	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6291547379	JEAN CARLOS SOUZA DA SILVA	29/06/2024		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
16291548152	EDIVAN DOS SANTOS PEREIRA	29/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16291609020	CLARINDA AUGUSTA AMARAL DE PADU	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16291609217	KELVIN DOS SANTOS TEIXEIRA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16291609449	EDIMILSON CAETANO DE ARAUJO	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			8	0 0
16291610475	BRUNA INDAIA DE BRITO JORDAO	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16291633043	HELIO FERREIRA DA CONCEICAO	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16291633261	RITA DE CASSIA BARBOSA GOES	29/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			7	0 0
16291655249	FERNANDO LUCAS DE BRITO	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16291702170	JOSE VITOR CARVALHO DA SILVA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16291707076	ARTHUR PEREIRA DA SILVA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16291717089	CLEUSA MARIA DA SILVA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16291756075	EDUARDA ARAUJO BARRETO	29/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			11	0 0
16291816298	MARIA MADALENA DA SILVA LIMA	29/06/2024		BACIA	CR			2	0 0
16291822203	BRUNA DE MELO SOUZA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16291831377	GUSTAVO BARBOSA DE CASTRO ARAUJ	29/06/2024		BACIA.MEMBROS INFERIORES	CR			7	0 0
16291846061	LUCAS TALION VASCONCELOS	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16291851485	CREUZA RODRIGUES ROCHA	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16291854043	ELAINE CRISTINA FERREIRA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16291859149	MARIA JULIA FILARDI D ALINCOURT	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16291905281	ELIANE DA SILVA MARQUES	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			5	0 0
16291910328	MIKAELLY SANTOS NASCIMENTO	29/06/2024		TORAX.COSTELAS.MEMBROS INFERIO	CR			12	0 0
16291930151	RUTE DE CARVALHO MORAES	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16291935302	ANA LUIZA DOS SANTOS FREITAS	29/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16291939173	ROSILENE MARTINS DA SILVA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16291943105	RIVAN BARBOSA SANTOS	29/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			8	0 0
16291951368	ANA RITA CORDEIRO SOARES	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16291956546	MARCOS VINICIOS VAZ DE SOUZA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16291957452	MARIA ISABEL DE JESUS SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16292007095	LUANA SARA DA SILVA FAGUNDES DE	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16292009328	ELIETE FERREIRA DA SILVA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
16292015028	SONIA APARECIDA SANTOS	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16292019382	AROLDI TEODORO ANDRADE DA CRUZ	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16292025565	JEFERSON MANOEL NASCIMENTO DE J	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
16292032183	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16292042289	AGATHA CAMILLY BARBOSA CAVALCAN	29/06/2024		BACIA	CR			2	0 0
16292047243	EDNALVA CARMO DE SOUZA SANTOS	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16292052365	LARA ARRUDA DA SILVA	29/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0 0
16292059396	LIDIA MURAN	29/06/2024		SEIOS DA FACE	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
162921071230	NONATHAN NELSON FERREIRA BONFIM	29/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16292109466	EDMILSON BALTAZAR	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16292116352	ELIANA DE ARAUJO PIZZOLIO	29/06/2024		COLUNAS .BACIA	CR			4	0 0
16292128290	JEFERSON DA SILVA BRANDAO	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16292128519	MAURICIO DE SOUSA SILVA	29/06/2024		OMBRO	CR			3	0 0
16292223308	MARIA EDUARDA SANTOS COSTA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16292228156	DIEGO RODRIGUES	29/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
16292242195	MAX ANTONIO DA SILVA	29/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16292245035	MAYARA IRACEMA DE OLIVEIRA	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16292256543	ANTONIO PEREIRA LOPES	29/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16292311457	MAURO DE SOUSA LIMA	29/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16292315553	JAQUELINE FRANCA MARCELINO	29/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
16292343378	GUSTAVO DE OLIVEIRA FEITOSA FUR	29/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
16292352104	YASMIM NASCIMENTO-DESC	29/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
16292359412	DORALICE TEIXEIRA BARBOSA	30/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
1630001320	ELIZABETH CASTRO DE OLIVEIRA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16300016388	MAURICIO PEREIRA ALVES	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16300016591	ALINE MARIA DA SILVA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16300024224	PIETRA DE PAULA FERREIRA MARTIN	30/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
16300038527	PALOMA DOS SANTOS COELHO	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16300053166	MARCIO CONSTANTINO	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			3	0 0
16300100135	FRANCIMARIO ALVES	30/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
16300106294	ISABELLY DE SOUZA ALMEIDA	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16300127029	EDNALVA RODRIGUES DAS VIRGENS	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
16300139155	ANTONIO ELIVELTON PEREIRA DA SI	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			8	0 0
16300203310	EDNALVA RODRIGUES DAS VIRGENS	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16300207141	KELVIN GUILHERME DOMINGUES VIEI	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
16300209033	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	30/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
16300213056	MALKA ARAUJO DO NASCIMENTO	30/06/2024		BACIA.COLUNAS	CR			3	0 0
16300219163	WESLEY SANTOS (DESCONHECIDO)	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16300233019	DENISE COSTA FELIX	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16300238079	GIBSON MARTINS DE SOUZA ROCHA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16300245141	WALBSON SANTOS DE OLIVEIRA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES.MEMBROS IN	CR			6	0 0
16300255202	CLAUDIO OLIVEIRA ANDRADE	30/06/2024		CRANIO.SEIOS DA FACE.MEMBROS IN	CR			6	0 0
16300308304	JOSE GLAUCUS DE SANTANA BARBOSA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16300312182	BRUNO RYAN BATISTA DE MORAES	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
16300330336	CRISTINA PEREIRA NASCIMENTO	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
16300456522	EDILSON FIGUEIREDO PAZELI	30/06/2024		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
6300504213	SALETE LORENA DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300508275	VINICIUS FRANKLIN DE OLIVEIRA	30/06/2024		OMBRO	CR			1	0 0
6300540132	MARIA SILVANA DE JESUS	30/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6300554505	JACIARA ESTRELA BEZERRA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300714327	LUCAS GOMES DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300725357	FABIANO GOMES DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300746066	PAULO SERGIO FERREIRA DA SILVA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6300751060	TEREZA LOPES DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300755210	MARCOS MANOEL PEREIRA COSTA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300758487	ALESSANDRA DE PAULA SANTOS ALME	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6300809106	MATHEUS RUDZANASKI MORENO	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6300815046	LUCAS PEREIRA DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300819478	MIGUEL RIBEIRO FERREIRA DA SILV	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6300827005	THALES GABRIEL FRANCISCO NOGUEI	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6300840445	NAYARA LEITE ROCHA DE OLIVEIRA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6300851264	SUELY TRACCHI BELLONI	30/06/2024		BACIA.COLUNAS .MEMBROS INFERIO	CR			8	0 0
6300915278	THALES GABRIEL FRANCISCO NOGUEI	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6300927549	MARTA RIBEIRO DO VALE	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6300954164	GERSON DA SILVA ALMEIDA	30/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6301002570	RENAN RIBEIRO LUSTOSA	30/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6301018460	LARA DA COSTA LACERDA SOUZA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6301025088	VALDELINO ALVES DE LIMA	30/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6301031570	MARIA JOSE DA SILVA	30/06/2024		TORAX.SEIOS DA FACE	CR			4	0 0
6301038018	JUAN PEDRO VIEIRA XAVIER	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6301038569	DESCONHECIDO NICOLAS ARAUJO SA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301046302	JOSE CARLOS DE CASTRO	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6301100443	ELIENE RODRIGUES SANTOS OLIVEIR	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301047104	JOAO VITOR DOS SANTOS LOPES	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			6	0 0
6301124523	FRANCIELLY DA SILVA CANDIDO	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6301137356	NOEL FERREIRA DA COSTA	30/06/2024		TORAX.ABDOMEN	CR			2	0 0
6301144273	LUCIA HELENA SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6301148390	RAFAEL BORGES DE OLIVEIRA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6301155195	SERGIO VINICIUS GUSMAO COSTA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301201113	EDINA DE JESUS DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301212122	DENILZA OLIVEIRA SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301219118	VALDECIR ALVES FERREIRA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301222107	YASMIN YUKARI KATSUMATA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0 0
6301229474	RINALDO APARECIDO SILVA LEITE	30/06/2024		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
63012370731	ZABEL MATOS ALBACH	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301242021	ROSEMARY LESSE	30/06/2024		OMBRO.MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0 0
6301316457	MARIA DOS SANTOS CAITANO	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301328243	MARIA EUNICE DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301336314	RENATA SABINA SANTOS DE SANTANA	30/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6301340176	DANIEL MENDES COSTA	30/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6301317404	DANIEL MENDES COSTA	30/06/2024		ABDOMEN	CR			1	0 0
6301346283	THIAGO ANDRADE SANTOS	30/06/2024		CRANIO	CR			2	0 0
6301348271	LUIS VICTOR SOUSA CHAVES	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6301349304	NICOLAS PEREIRA DA SILVA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6301350006	LUKAS DE OLIVEIRA COSTA	30/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6301357320	CICERO ANTONIO DA SILVA	30/06/2024		COLUNAS	CR			2	0 0
6301409212	ERIK DE LIMA CARVALHO	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6301457130	NEIDE TAVARES DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301520391	FELIPE YOKOMIZO	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0 0
6301522234	GABRIEL DE OLIVEIRA ASSUNCAO DO	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6301529159	MARIVANI FRANCISCO DE ALMEIDA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6301548181	PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS SEM	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301554103	PEDRO HENRIQUE DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6301553448	MARIA SILVANA DE JESUS	30/06/2024		TÓRAX	CR			1	0 0
6301557408	LUZINETE ARAUJO DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301558211	MARIA FERNANDA DE SOUSA ARAUJO	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0 0
6301626324	MARIA CRISTINA DE MELO MORGADO	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301636389	REGILAINE DA SILVA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301645004	ARACI VIEIRA DA SILVA	30/06/2024		COLUNAS	CR			1	0 0
6301647597	KAUE DIAS SANTOS	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			1	0 0
6301704279	LUCIA CARDOS FERREIRA	30/06/2024		COLUNAS .CRANIO	CR			8	0 0
6301722511	KATIA SILENE DE MOURA	30/06/2024		OMBRO	CR			2	0 0
6301747261	LINDOVAL PATRICIO DE LUCENA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6301828289	MARIA EDUARDA MARTINS VASCONCEL	30/06/2024		SEIOS DA FACE	CR			2	0 0
6301845209	BIANCA LIMA TEIXEIRA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0 0
6301855247	NAPOLEAO FRANCISCO GABRIEL	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301900098	MARISE PEREIRA LEITE	30/06/2024		TORAX	CR			1	0 0
6301918512	JULIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0 0
6301931479	HENRIQUE DE JESUS SANTIAGO	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301932544	REGINA APARECIDA DE JESUS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301940505	ELEUSANE DA SILVA VIANA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0 0
6301933317	VALDIR DIAS BECA	30/06/2024		TORAX.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	
16301947113	CARLOS EDUARDO MISSIONI CARDOZO	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16301947448	ROSALINA GUEDES DE LIMA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302001454	ANA NAIARA DE OLIVEIRA PRADO	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302002394	ALINE FISCHER DA SILVA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
16302003231	CARLOS EDUARDO SANTOS FREIRE	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			1	0	0
16302009172	LAVINIA NOGUEIRA LIMA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			2	0	0
16302010182	VANUZIA RIBEIRO DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302031129	MARIA MONTEIRO DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
16302047435	LUCILEA ALVES DOS SANTOS	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
16302049129	MARIA MONTEIRO DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
16302056166	ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302053110	MARIA EDUARDA DA SILVA FERREIRA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
16302101032	TASSIANA CORREA DE SOUZA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			4	0	0
16302117346	ALICE PRESTES CAMPOS SANTOS	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			5	0	0
16302119316	MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
16302120110	RODRIGO PEREIRA DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302127189	MARCOS BRAZ MENEZES	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			4	0	0
16302202562	BRENO FERREIRA DE OLIVEIRA	30/06/2024		OMBRO	CR			2	0	0
16302211390	RONALDO PEREIRA DE LIMA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			3	0	0
16302212134	DEBORA SANTOS DA CONCEICAO	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302226535	ANTONIA SOUZA DOS SANTOS	30/06/2024		TORAX	CR			1	0	0
16302228126	MARILDA DA CONCEICAO DA SILVA	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
16302248179	RYAN DO NASCIMENTO OLIVEIRA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302251525	BRENDA RAFAELLA BATISTA LOPES	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302252220	MARIA LOPES DA SILVA	30/06/2024		MEMBROS SUPERIORES	CR			6	0	0
16302310055	KWAN SILVA SANTOS	30/06/2024		MEMBROS INFERIORES	CR			2	0	0
16302335134	MARIA EDUARDA DOS REIS RIGORFI	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
16302339283	VITOR OLIVEIRA LIMA	30/06/2024		TORAX	CR			2	0	0
<b>Total de Exames: 4664</b>								<b>Total de Laudos:</b>	<b>0</b>	



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322315326481261  
23/07/2024 15:50:03

### Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/07/2024
Assinatura pendente	Não

### Dados originais

Data pagamento	08/07/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R\$	904,47

### Dados atuais

Data pagamento	08/07/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R\$	904,47

---

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

G3322315326481261  
23/07/2024 15:50:07

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 08/07/2024  
Data para pagamento 08/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	184,47
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	720,00

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3341012022428:  
10/07/2024 12:**Dados consultados**

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 08/07/2024  
Data para pagamento 08/07/2024

**Favorecidos**

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Va
GISLAINE APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0148	27.179	1:
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	7:

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



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3322315326481261  
23/07/2024 15:50:14

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

---

Data 08/07/2024 Valor R\$ **184,47 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, 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.

(Cento e oitenta 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 FERNANDESem23/07/202415:50:14

**Empresa:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 06/2024  
**Complemento de cálculo:** Todos

**Página:** 1 / 1  
**Emissão:** 08/07/2024  
**Horas:** 12:35:07

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
Complemento de cálculo: Comp 06/2024 - Data pagto 08/07/2024 - Lançamento				
Empregados				
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CAI	325.840.228-00	27179-9	184,47
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 184,47

TABOAO DA SERRA, 08/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_



## Aviso de lançamento

G3322315326481261  
23/07/2024 15:50:14

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

---

Data 08/07/2024 Valor R\$ 720,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 175, 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.

(Setecentos 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 FERNANDESem23/07/202415:50:14

**Empresa:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 06/2024  
**Complemento de cálculo:** Todos

**Página:** 1 / 1  
**Emissão:** 05/07/2024  
**Horas:** 14:36:33

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>		<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
Complemento de cálculo: Comp 06/2024 - Data pagto 08/07/2024 - Lançamento				
Empregados				
8316	PAULA MELINA BRUZON		35233-0	720,00
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 720,00

TABOAO DA SERRA, 05/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:09:19

### Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	08/07/2024
Assinatura pendente	Não

### Dados originais

Data pagamento	08/07/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R\$	12.279,34

### Dados atuais

Data pagamento	08/07/2024
Quantidade lançamentos	2
Valor R\$	12.279,34

---

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

G3362316047620331  
23/07/2024 16:09:23

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 08/07/2024  
Data para pagamento 08/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JULIO CESAR DOS SANTOS QU	PROCESSADO	001	4752	15.446	9.642,67
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	2.636,67

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARES	367612240	411.374.728-80	15446-6	9.642,67
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	2.636,67
	Empregados: 2	Estagiários: 0		Total da Empresa:	12.279,34

TABOAO DA SERRA, 08/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:09:36

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

---

Data 08/07/2024 Valor R\$ 9.642,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 176, 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.

(Nove mil e seiscentos e quarenta e dois 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 FERNANDESem23/07/202416:09:36

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA</b>	Número Carteira Profissional <b>9942600000</b>	Série <b>00357</b>
---	---	-----------------------

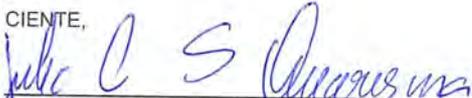
### PERÍODOS

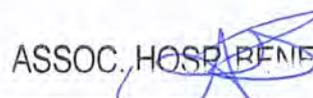
De Aquisição <b>04/09/2022 A 03/09/2023</b>	De Gozo das Férias <b>10/07/2024 A 29/07/2024 = 20 Dias</b>	De Abono <b>25/08/2024 A 03/09/2024 = 10 Dias</b>
--	--	--

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 5.924,78 P
Salário Base: 5.966,85	1/3 das Férias: 1.974,92 P
Média Horas: 581,15	Abono de Férias: 2.962,39 P
Média Valores: 2.198,11	1/3 do Abono de Férias: 987,47 P
Outras Vantagens: 141,06	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO: 8.887,17</b>	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: 1.298,04 D
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 11.849,56 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 2.206,89 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 9.642,67 P</b>

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\$ 9.642,67 (nove mil seiscentos e quarenta e dois reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
 JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA

  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 10/06/2024

## 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\$ 9.642,67 (nove mil seiscentos e quarenta e dois reais e sessenta 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: 08/07/2024  
 TABOAO DA SERRA

\_\_\_\_\_  
 JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA



## Aviso de lançamento

G3362316047620331  
23/07/2024 16:09:36

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

---

Data 08/07/2024 Valor R\$ 2.636,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 176, 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.

(Dois mil e seiscentos e trinta 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 FERNANDESem23/07/202416:09:36

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO  
Número Carteira Profissional: 69446000000  
Séne: 00299

### PERÍODOS

De Aquisição: 03/10/2022 A 02/10/2023  
De Gozo das Férias: 10/07/2024 A 08/08/2024 = 30 Dias  
De Abono:

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.187,01	P
Salário Base:	2.067,53	1/3 das Férias:	729,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	119,48	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.187,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	248,73	D
		Desconto do imposto de Renda:	30,61	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.916,01	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	279,34	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.636,67	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\$ 2.636,67 (dois mil seiscentos e trinta e seis reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 10/06/2024

  
VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO

  
ASSOC. HOSP. BENEF. 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\$ 2.636,67 (dois mil seiscentos e trinta e seis reais e sessenta 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: 08/07/2024  
TABOAO DA SERRA

  
VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 403 - CORA SCFI

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: 08/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 2.513.CD4.CA9.C5D.F55

### 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****78**

Emissão: 02/07/2024

**LOCATÁRIA:**

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Estrada Tenente José Maria da Cunha , 862, Jardim Record, CEP 06.0783-230 , Taboão da Serra/SP

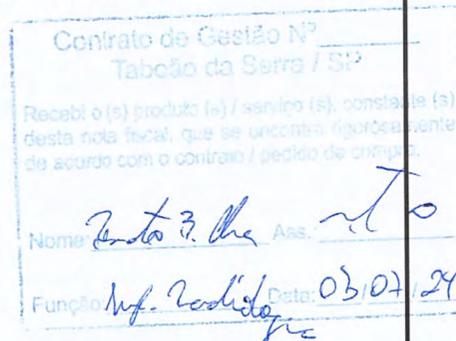
CNPJ 45.349.461/0017-70

**DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO :**LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIOS-X DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2024 A 30/06/2024 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	*

Período de locação: 01/06/2024 a 30/06/2024

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:02/07/2024

DATA DO VENCIMENTO:07/07/2024

## FATURA JUNHO/2024 TS MISTA - GUANDAPAR



**De** Guandapar Empreendimentos <admguandapar@outlook.com>  
**Para** Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>  
**Data** 2024-07-02 16:39

Boa tarde!  
Prezados,

Segue em anexo fatura referente aos serviços prestados no mês de junho/2024 na unidade mista de Taboão da Serra e abaixo os dados bancários da empresa:

Razão Social: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS EIRELI  
Banco CORA - 403  
Agência - 0001  
Cc - 2903740-6  
PIX CNPJ : 32.851.281/0001-82

Atenciosamente,



## RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – JUNHO/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
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 15.640,00</b>

Sorocaba, 02 de julho de 2024.

  
Guandapar Empreendimentos Ltda  
Cristiano R. Guandalini  
Administrador

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 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: 08/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070802

AUTENTICACAO SISBB: 6.3C3.659.F87.025.7A3

# BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO  
Nº: 000563  
EMISSÃO: 01/07/2024

**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

**CONTRATO:**

PROJETO Taboão - Antena

**Bairro:**

Jd. Record

**UF:**

SP

**PAGAMENTO:**

05/07/24

**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**

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: 01/06/24 a 30/06/24

Fatura referênte competência JUNHO/2024, com vencimento em 05/07/24.

**Dados Bancarios:**

RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp

CNPJ: 48.654183/0001-95

Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Contrato de Gestão Nº \_\_\_\_\_  
Taboão da Serra / SP

Facelco (a) projeto (a) / (a) Taboão da Serra / SP  
data este contrato em 01/07/2024  
de data de contrato (assinatura) (assinatura)

Nome: \_\_\_\_\_ Ass. *Osain*  
Função: \_\_\_\_\_ Data: 04 07 24



Santo André, 11 de julho 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
Junho	Oxigenio Medicinal	13.215
Junho	Ar Respirável	3.100
Junho	Oxigenio PPU	27

Sem mais,

Alessandro Bartha  
Diretor - BAX Gases

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 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: 08/07/2024

=====

DOCUMENTO: 070803

AUTENTICACAO SISBB: 4.8C4.4F2.69C.DDD.761



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
25295



Data e Hora da Emissão	17/06/2024 11:22:31	Competência	17/6/2024	Código de Verificação	TRBXZNDRW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

	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. JUNHO/2024

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R\$ 4.200,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 07/07/2024

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 IBPT

*Handwritten signature and date:*  
19.06.24

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		(=) Valor do ISSQN R\$	84,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.



## Instituto Nacional de Análises e Pesquisas LTDA

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 – JUNHO/2024 – NF. 25295

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, supervisionados 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 07/06/2024 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



## Instituto Nacional de Análises e Pesquisas LTDA

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	ANÁLISES REALIZADAS	DATA DA CONCLUSÃO
2417/24-01	07/06/2024	25295	Água Bruta	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	21/06/2024
2418/24-01	07/06/2024	25295	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME.	21/06/2024
2418/24-02	07/06/2024	25295	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Mãos Semi Intensiva	21/06/2024
2418/24-03	07/06/2024	25295	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	21/06/2024
2418/24-04	07/06/2024	25295	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	21/06/2024

Sem mais para o momento,

Santo André, 17 de junho de 2024.

**Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.**

**CNPJ. 04.248.764/0001-51**

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191090085894260076626026960000197710000036600  
BENEFICIARIO:  
ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP  
NOME FANTASIA:  
ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP  
CNPJ: 08.715.953/0001-48  
BENEFICIARIO FINAL:  
ACF BRASIL COM DESC HIG E LIMP  
CNPJ: 08.715.953/0001-48  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	70.804
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	366,00
VALOR COBRADO	366,00

NR.AUTENTICACAO 5.87D.21B.D3E.EDA.629  
=====

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.



ACF BRASIL COML. DESCARTÁVEIS  
HIGIENE E LIMPEZA LTDA

R. José Carlos Rodrigues, 321/369  
V. Continental - São Paulo - SP  
Cep: 02616-130  
Fone: (11)3981-5344  
CNPJ:08.715.953/0001-48  
I.E. 149.621.923.116



35240608715953000148550010002324411085884153

NF Nº  
232441  
FLUXO  
SAID/

Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL Protocolo: 135241161937638

Página 1 de 1 CHAVE: 35240608715953000148550010002324411085884153

pedido: 311123 consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM.OPE

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								CNPJ/CPF: 45349461001770		DATA EMISSAO 03/06/2024		
ENDEREÇO: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862						BAIRRO: JD.RECORD		CEP: 06783-230		DATA SAIDA/ENTR		
CIDADE: TABOAO SERRA				TELEFONE/FAX: 16 3374-8438		UF SP	INSCR. ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAIDA			
COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL.ICMS	
1130	COLHER DESC.REFEICAO PRAFEITA LEITOSA	5135	39241000	060	5405	MIL	2,000	61,00	122,00	0	0,00	
1976	FACA DESC.REFEICAO LEITOSA	557439	39241000	060	5405	MIL	2,000	61,00	122,00	0	0,00	
1977	GARFO DESC.REFEICAO LEITOSO	5154	39241000	060	5405	MIL	2,000	61,00	122,00	0	0,00	

Julio Lison - Julio  
Farmac 03/06/24

FATURADO  
DCF  
BRASIL SOLUÇÕES  
FATURADO

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBS TRIB 0,00	TOTAL DE PRODUTOS RR\$366,0
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR OUTROS 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	TOTAL IPI 0,00
VALOR TOTAL				RR\$366,0

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA NOSSO CARRO	FRETE 0 - EMITENTE - 3-PROPRIO 1 - DESTINATÁRIO - 4 PROPRIO	0	PLACA VEICULO SEP-1914	UF	CNPJ
ENDEREÇO	CIDADE	UF	I.E.		
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LIQUIDO 0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 348283299  
Pagamento(s):  
Parc 1 Vencdo: 08/07/2024 Valor: RR\$ 366,00

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

RESERVADO AO FISCO

gestao ns 467.2023.pa  
Ped: 311123  
Rm: 55081

Handwritten signature



Banco Itaú S.A.

341-7

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					08/07/2024
Beneficiário					Agencia/Código Cedente
ACF BRASIL COML DESC HIG E LIMP CNPJ 08.715.953/0001-48					0762/60269-6
Endereço Cedente / Sacador Avalista					Nosso Número
RUA JOSE CARLOS RODRIGUES, 321 V. CONTINENTAL SAO PAULO SP					109/00589426 - 0
Data do Documento	Numero do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/06/2024	232441/1	DMI	N	03/06/2024	366,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	109	R\$			
<p>Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.</p> <p><b>PROTESTAR APOS 03 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO</b>  <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,83 AO DIA</b></p> <p>Sacador / Avalista / NFs</p> <p>Apos o vencimento acesse <a href="http://www.itaú.com.br/boletos">www.itaú.com.br/boletos</a> para atualizar seu boleto</p>					(+) Mora / Juros
<p>Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO E Cnpj/Cpf: 45349461001770</p> <p>Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO</p>					(=) Valor Cobrado

autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 58942.600766 26026.960000 1 97710000036600

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					08/07/2024
Beneficiário					Agencia/Código Cedente
ACF BRASIL COML DESC HIG E LIMP CNPJ 08.715.953/0001-48					0762/60269-6
Data do Documento	Numero do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2024	232441/1	DMI	N	03/06/2024	109/00589426 - 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Aceite	Valor
	109	R\$		N	
<p>Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.</p> <p><b>PROTESTAR APOS 03 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO</b>  <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,83 AO DIA</b></p> <p>Pagador / Avalista / NFs</p> <p>Apos o vencimento acesse <a href="http://www.itaú.com.br/boletos">www.itaú.com.br/boletos</a> para atualizar seu boleto</p>					(-) Desconto / Abatimento
<p>Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO B  Cnpj/Cpf: 45349461001770</p> <p>Endereço: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JD.RECORD, TABOAO</p>					(+) Mora / Juros
Pagador / Avalista:					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



34191977100000366001090058942600762602696000

# COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

SÃO PAULO, 11/06/2024

À: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45349461001770

Chave de acesso: 35240608715953000148550010002324411085884153  
Protocolo

Ref NF nº: 232441 de: 03/06/24

Prezado(s) Senhor(es):

Em atendimento às disposições do artigo 266 e parágrafo do Decreto 83.263/79- RIPI- e regulamento do Imposto sobre Circulação de Mercadoria e Serviços - ICMS na conferência a que procedi(emos) encontrei(amos) a(s) irregularidade(s) abaixo assinalada(s) pelo(s) respectivo(s) código(s), pedimos considera(em) a(s) correção(ões) adiante efetuada(s),

## *Descrição correção*

## *Conteúdo corrigido*

NUM PEDIDO

CONTRATO DE GESTAO N S.467.2023 - P.A 22.600.2023.

A fim de serem atendidas as disposições legais, solicito(amos) seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo-nos a cópia com seu "CIENTE".

\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Atenciosamente,

ACF - Brasil Coml.Desc.Hig.Limp. Ltda.  
CNPJ 08.715.953/0001-48

## Relatório Itens Confirmados

### ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda

08.715.953/0001-48

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 35 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 366,0000 Variação ↓ 2.14% | R\$ 8,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEIÇÃO LEITOSA STRAWPLAST/PRAFESTA/DIVERSOS	Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0620   Variação da Última Compra: ↓ 1.61%   R\$ 0,0010   R\$ 2,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
3826 - Faca plastica descartavel reforçada para refeicao	FACA DESC. PRAFESTA	Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000
<p>Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					
3825 - Garfo para Refeição Descartável 17,7cm Reforçada Branca	GARFO DESCARTAVEL REFEIÇÃO LEITOSO	Marca: PRAFESTA Embalagem: MILHEIRO com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000
<p>*Referência: 29/01/2024 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0640   Variação da Última Compra: ↓ 4.69%   R\$ 0,0030   R\$ 6,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m</p>					

Cotação 348283299 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	2000.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: PRAFESTA Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0620</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0610</p>	<p>Data: 26/02/2024 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0610</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER REFEIÇÃO LEITOSA STRAWPLAST/PRAFESTA/DIVE RSOS Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m.

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	2.000,0	0,0620	124,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES Marca: KONIZ Embalagem: CX com 1000	2.000,0	0,1014	202,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1018	203,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: Colher p/refeição (p/sopa) Marca: Não informado Embalagem: caixa com 1000	2.000,0	0,1050	210,0000	
Sorbara e Nascimento Ltda.- Me	Item: COLHER REFEIÇÃO SOFT BRANCA Marca: ELITE Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1148	229,6000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	Item: Colher de sopa a granel Marca: UFA Hospitalar Embalagem: caixa com 1000	2.000,0	0,1530	306,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCART. P/REFEIÇÃO Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	2.000,0	52,1500	104.300,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3826	Faca plastica descartavel reforçada para refeicao -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: FACA DESC. PRAFESTA Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FACA REFEICAO DESCARTAVEL Marca: PRAFESTA Embalagem: UNITARIO com 1	2.000,0	0,0620	124,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FACA DESC. P/REFEIÇÃO Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	2.000,0	0,0640	128,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000 Marca: KONIZ Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1014	202,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPTUDO Marca: SUPERTUDO Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1018	203,6000	
Sorbara e Nascimento Ltda.- Me	Item: FACA DESCARTÁVEL BRANCA ELITE Marca: ELITE Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1148	229,6000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	Item: Faca descartável a granel Marca: UFA Hospitalar Embalagem: caixa com 1000	2.000,0	0,1530	306,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3825	Garfo para Refeição Descartável 17,7cm Reforçada Branca -	Unidade	2000.0

### Últimas compras

Data: 29/01/2024
Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me
Marca: KONIZ
Qntd: 3000.0
Preço Unit.: 0,0640

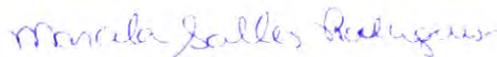
Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: GARFO DESCARTAVEL REFEIÇÃO LEITOSO Marca: PRAFESTA Embalagem: MILHEIRO com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GARFO PLASTICO REFEIÇÃO Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	2.000,0	0,0630	126,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: GARFO REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	2.000,0	0,0680	136,0000	
Comentário: GARFO COMUM					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: GARFO DESCARTÁVEL REFORÇADO - CX 1000 Marca: KONIZ Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1014	202,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: GARFO FAST FOOD BRANCO 1000 SUPER TUDO Marca: SUPERPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,1018	203,6000	
Sorbara e Nascimento Ltda.- Me	Item: GARFO DESCARTÁVEL BRANCO Marca: ELITE Embalagem: caixa com 1000	2.000,0	0,1140	228,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	Item: Garfo descartável a granel Marca: UFA Hospitalar Embalagem: caixa com 1000	2.000,0	0,1530	306,0000	

Cotação 348283299 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

## NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Estrada Tenente José Maria da Cunha, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP, CEP: 06.783-230, sob CNPJ nº 45.349.461/0017-70, vem através desta justificar que no mês de junho/2024 houve equívoco na folha de pagamento da funcionária Maria Eduarda no valor de R\$ 828,42, e a mesma retornou o valor para a conta Ag: 2700-6 Conta Corrente: 56532-6 nos valores de R\$ 542,00 e R\$ 286,42

Taboão da Serra - SP, 11 de Julho de 2024.



**Marcela Salles Rodrigues**  
Gerente de RH

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4039-8 - PIRAJUSSARA/SP

CONTA: 752.018.817-6

FAVORECIDO: ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES

CPF/CNPJ: 327.593.758-89

VALOR: R\$ 2.062,38

DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071001

AUTENTICACAO SISBB: 6.492.329.AAA.04F.BA8

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556		ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.031,87		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	90,00	90,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,93	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.291,31	228,93	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-x			Valor Líquido →	2.062,38	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.201,31	2.201,31	176,10	1.636,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556		ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.031,87		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	90,00	90,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,04		176,93	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.291,31	228,93	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-x			Valor Líquido →	2.062,38	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.433,00	2.201,31	2.201,31	176,10	1.636,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/07/2024

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 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\$ 1.016,26

DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071002

AUTENTICACAO SISBB: 2.820.0A4.49C.0EE.1F5



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
5.454/NFE

Data e Hora de Emissão  
28/06/2024 13:06:05

Código de Verificação  
4CF4C6ADAF892E8C3FD

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  
Município :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 29/05/2024 AO DIA 24/06/2024 SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /07/2024

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.016,26**

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	1.016,26	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	30,48		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2024.

- 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  
5.454/NFE

Emissão  
28/06/2024 13:06:05

Código de verificação  
4CF4C6ADAF892E8C3FD



RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2024  
 TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTO	H.PARADO	VALOR	SOLICITADE	SETOR	/ FERIASE
29/5	120131	14:20	1º P.S PQ. SÃO JORGE/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	37,1	4,36	1	R\$ 101,39	JULIO	FARMACIA	
6/6	120283	13:20	1º P.S ANTENA/2º CLINICA DST/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
6/6	120292	17:48	1º PRONTO SOCORRO DO EMBU P.S EMBU/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
7/6	120322	17:30	1º UPA AKIRA ( RETIRA MATERIAL /2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
17/6	119808	15:22	1º RUA AUREA TAVARES, 671/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
19/6	120581	10:46	1º RUA SÃO PAULO, 384 - SÃO CAETANO DO SUL/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	30,5	4	1	R\$ 90,00	ALEX	TRANSPORTES	
20/6	120630	15:12	Av. Quinze de Nov, 570 - (Pela emergência ( retirar no Ps Municipal de Itapecerica da Serra; -/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	31,5	4	1	R\$ 90,00	JULIO	FARMACIA	
20/6	120640	20:38	1º RUA NEA, 1062 - ITAQUERA/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	118	13,88	1	R\$ 281,27	MANOEL	SELADORIA	
21/6	120663	14:50	1º PRONTO SOCORRO DO EMBU P.S EMBU/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
22/6	120715	11:02	1º PRONTO SOCORRO DO EMBU P.S EMBU/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
22/6	120716	12:00	1º UPA AKIRA/2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
24/6	120688	12:27	1º P.S ANTENA/2º CLINICA DST/3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	3	2	1	R\$ 56,70	JULIO	FARMACIA	
			1 ( PRV ) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamento minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km )						TOTAL	R\$ 1.016,26	
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV )								

Cia Barros Moto Express LTDA  
 07.056.455/0001-78

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 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\$ 7.916,90

DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071003

AUTENTICACAO SISBB: 4.E3C.F8B.E01.1EE.783



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
5.452/NFE

Data e Hora de Emissão  
28/06/2024 12:55:47

Código de Verificação  
1452B5BB0431FFC9493F

Página 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  
Município :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 24/05/2024 AO DIA 25/06/2024-SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R\$ 161,50

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /07/2024

Contrato de Gestão nº  
Taboão da Serra / SP  
Recibido (e) emitido (e) serviço (e) contratado (e)  
desta nota fiscal, que se encontra em conformidade  
de acordo com o contrato / pedido de compra  
Nome: *Oláim*  
Data: *03/07/24*

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.078,40**

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	8.078,40	SIM
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	161,56		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:				
161,56	161,56				

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
5.452/NFE

Data e Hora de Emissão  
28/06/2024 12:55:47

Código de Verificação  
1452B5BB0431FFC9493F

Página 2 / 2

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  
5.452/NFE

Emissão  
28/06/2024 12:55:47

Código de verificação  
1452B5BB0431FFC9493F



*Serviço de transporte em família*

*OK*

RELATORIO HBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2024  
 TRANSPORTES

DATA	OS	SALTA	PACIENTE / ESPORTILHO	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
24/5	120001	13:39	1º PS ANTENA /2º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE :PACIENTE ANTÔNIA DA SILVA PINHO)/	R\$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	RANSPORTES	
24/5	120002	13:44	1º PS ANTENA /2º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE :PACIENTE PAULO SÉRGIO CORREIA	R\$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	RANSPORTES	
24/5	120003	13:44	1º PS ANTENA /2º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA( SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE JOSÉ REIS ANACLETO)	R\$ 216,00	CELIA	CARRO BIO	RANSPORTES	
24/5	120047	20:18	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA( SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE ANTÔNIO DA SILVA PINHO)/2º PS ANTENA	R\$ 259,20	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	NT
24/5	120048	20:18	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE PAULO SÉRGIO CORREIA)/2º PS ANTENA	R\$ 259,20	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTES	
24/5	120031	10:20	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE ( (PACIENTE ANTÔNIO DA SILVA PINHO))/2º PS ANTENA	R\$ 108,00	LANTÃO ADI	MOTO -BIO	RANSPORTES	
24/4	119995	09:59	1º PS ANTENA /2º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE : (PACIENTE RUDES DE SOUSA LIMA	R\$ 108,00	LETICIA	MOTO -BIO	RANSPORTES	
25/5	120032	10:20	1º PS ANTENA/2º HOSP. PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE :(PACIENTE MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS)	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
25/5	120033	13:27	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE :(PACIENTE MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
25/5	120034	13:27	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE ANTÔNIO DA SILVA PINHO)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
26/5	120041	09:30	1º PS ANTENA/2º HGP (SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE JOSELANDIA PEREIRA DOS SANTOS COSTA) ( ERRO DEVOLVIDO	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
27/5	120093	17:31	1º PS ANTENA/2º HOSP. PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE JOSELANDIA PEREIRA DOS SANTOS COSTA)	R\$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	RANSPORTES	
27/5	120094	18:35	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE EUDE DE SOUSA LIMA)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	FAGNO	CARRO BIO	RANSPORTES	
1/6	120193	05:30	1º PS ANTENA/2º HOSP. PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE ROBERT SILVA BERNARDO)	R\$ 216,00	ROMILDO	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS/NT
1/6	120194	11:04	1º PS ANTENA/2º HOSP. PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE ANDRÉ VIEIRA DE OLIVEIRA)	R\$ 216,00	ROSE	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS/NT
1/6	120195	15:42	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE ANDRÉ VIEIRA DE OLIVEIRA)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
3/6	120163	05:29	1º PS ANTENA/2º HOSP. PIRAJUSSARA (SETOR BANCO DE SANGUE :(PACIENTE ROBERT SILVA BERNARDO)	R\$ 216,00	ROMILSON	CARRO BIO	RANSPORTE	NT
3/6	120225	13:50	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA - * ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE ROBERT SILVA BERNARDO)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	ROMILSON	CARRO BIO	RANSPORTES	
3/6	120226	18:16	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA) ( SETOR BANCO DE SANGUE PACIENTE JUAREZ PIRES DA SILVA) /2º PS ANTENA ( retorno)	R\$ 259,20	CELIA	CARRO BIO	RANSPORTE	NT
4/6	120223	02:00	1º PS ANTENA/2º HOSP. PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE SEBASTIÃO LUCAS DE MORAES)	R\$ 259,20	GENILSON	CARRO BIO	RANSPORTE	NT
4/6	120224	02:46	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA) ( SETOR BANCO DE SANGUE ) SEBASTIÃO LUCAS DE MORAES /2º PS ANTENA	R\$ 259,20	GENILSON	CARRO BIO	RANSPORTE	NT
9/6	120389	15:15	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE JOSIVAN DOS SANTOS COSTA)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
9/6	120398	11:40	1º PS ANTENA /2º HOSP. PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE : PACIENTE JOSIVAN DOS SANTOS COSTA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
13/6	120417	03:40	1º PS ANTENA /2º HOSP. PIRAJUSSARA SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE ANTONIA FABRICIA	R\$ 216,00	DYANNE	CARRO BIO	RANSPORTES	
13/6	120418	07:15	1º HOSP. GERAL PIRAJUSSARA SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE ANTONIA FABRICIA) / 2º PS ANTENA	R\$ 216,00	DYANNE	CARRO BIO	RANSPORTES	
13/6	120444	20:37	1º PS ANTENA 2º HOSP. PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE MARIA IVONETE DA SILVA )	R\$ 259,20	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	NT
14/6	120457	12:00	1º PS ANTENA / /2º HOSP. PIRAJUSSARA ( ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE ANDRÉ VIEIRA DE OLIVEIRA)	R\$ 108,00	FAGNO	MOTO- BIO	RANSPORTES	
14/6	120467	14:55	1º HOSP. PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE ANDRÉ VIEIRA DE OLIVEIRA)/2º P.S ANTENA	R\$ 108,00	JULIANA	MOTO- BIO	RANSPORTES	
15/6	120490	10:00	1º/2º P.S ANTENA /2º AV. IBIRAMA HGP (( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE BENEDITO DONIZETE DA SILVA)	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
15/6	120491	12:30	1º AV. IBIRAMA ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE BENEDITO DONIZETE DA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
16/6	120501	14:00	1º PS ANTENA (PACIENTE BENEDITO DONIZETE DA SILVA)/2º HOSP. PIRAJUSSARA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
16/6	120476	18:50	1º AV. IBIRAMA HGP ( SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE BENEDITO DONIZETE DA SILVA)/2º P.S ANTENA	R\$ 216,00	CASSIANO	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
17/6	120472	06:28	1º PS ANTENA /2º HOSP. PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE BENEDITO DONIZETE DA SILVA)	R\$ 259,20	ROSE	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS/NT
21/6	120651	12:22	1º PS ANTENA /2º HOSP. PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE MARIA DE OLIVEIRA SILVA)	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	RANSPORTES	
21/6	120668	16:10	1º HOSP. PIRAJUSSARA -HGP - SETOR BANCO DE SANGUE (PACIENTE MARIA DE OLIVEIRA SILVA)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
22/6	120709	10:30	1º P.S ANTENA/2º HGP ( SETOR BANCO DE SANGUE ) PACIENTE : ALEXANDRE S DE ARAUJO / RECUSADO	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
22/6	120710	11:35	1º PS ANTENA /2º HOSP. PIRAJUSSARA ( SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE ALEXANDRE DE ARAUJO)	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
22/6	120711	15:50	1º HOSP. PIRAJUSSARA SETOR BANCO DE SANGUE ) (PACIENTE ALEXANDRE DE ARAUJO)/2º PS ANTENA	R\$ 216,00	LANTÃO ADI	CARRO BIO	RANSPORTE	FDS
				R\$ 8.078,40				

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 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\$ 6.826,66

DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071004

AUTENTICACAO SISBB: F.098.605.676.2A9.ED0



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
5.466/NFE

Data e Hora de Emissão  
02/07/2024 16:20:53

Código de Verificação  
2E8954B043D31FAA6B38

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 : ciabarrosresp@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  
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

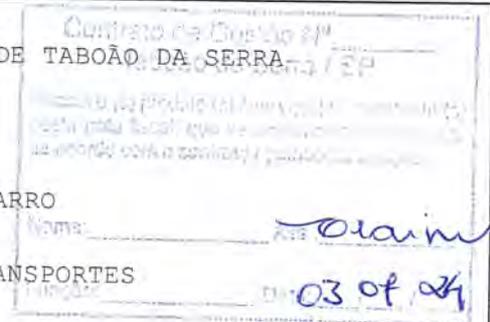
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/05/2024 AO DIA 25/06/2024- SERV -ESPORÁDICO -CARRO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /07/2024



Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.826,66**

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	6.826,66	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	204,79		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/08/2024.
- 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
5.466/NFE

Emissão  
02/07/2024 16:20:53

Código de verificação  
2E8954B043D31FAA6B38



Data

Identificação do Recebedor



**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: ciabarros@transportes@gmail.com

**RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2024**  
**TRANSPORTES**

BOLETOs / ESPORTEs

DATA	OS	SAÍDA	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT	
24/5	119951	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
24/5	120063	20:58	R\$ 270,00	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	NT	
25/5	120037	17:20	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS	
26/5	120064	15:27	R\$ 154,61	CLEO	FIORINO	TRANSPORTES	FDS	
27/5	120690	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
29/5	120691	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
30/5	120147	08:13	R\$ 270,00	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	FERIADO	
31/5	120692	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
1/6	120165	14:12	R\$ 154,61	CLEO	FIORINO	TRANSPORTES		
3/6	120693	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
5/6	120694	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
6/6	120293	19:44	R\$ 154,61	JULIO	FIORINO	TRANSPORTES		
7/6	120314	13:10	R\$ 270,00	JULIO	FIORINO	TRANSPORTES	NT	
7/6	120321	21:19	R\$ 154,61	MICHELE	FIORINO	TRANSPORTES		
7/6	120695	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
8/6	120323	13:00	R\$ 270,00	PLANTÃO ADM	FIORINO	TRANSPORTES	FDS	
10/6	120696	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
12/6	120697	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
13/6	120429	11:46	R\$ 154,61	JULIO	FIORINO	TRANSPORTES		
14/6	120465	15:13	R\$ 270,00	JULIO	FIORINO	TRANSPORTES		
14/6	120698	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
15/6	120478	10:25	R\$ 230,00	ELIETE	FIORINO	TRANSPORTES	FDS	
17/6	120507	14:57	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
17/6	120699	14:00	R\$ 230,00	ELIETE	FIORINO	TRANSPORTES		
18/6	120539	13:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
19/6	120556	08:40	R\$ 230,00	ELIETE	FIORINO	TRANSPORTES		
19/6	120700	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
21/6	120607	11:00	R\$ 290,00	FIORINO	FIORINO	TRANSPORTES		
21/6	120666	14:00	R\$ 154,61	DIRETORA	FIORINO	TRANSPORTES		
21/6	120701	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
24/6	120702	14:00	R\$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	TRANSPORTES		
24/6	120721	14:30	R\$ 154,61	DIRETORIA	FIORINO	TRANSPORTES		
25/6	120737	12:42	R\$ 650,00	ELAINE	FIORINO	TRANSPORTES		
TOTAL							R\$ 6.826,66	

11/01/2024 14:00:00

*Handwritten signature and text at the top right of the page.*

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
3419109057335550854915103950000197730000096255  
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	71.005
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	962,55
VALOR COBRADO	962,55

NR.AUTENTICACAO 2.DDC.B9F.0EF.E24.B8B  
=====

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

10/07/2024

EMISSÃO: 07/06/2024

## 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

REFERÊNCIA: 06/2024  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917706

## 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 continuamos apresentando 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	008764020	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 / Csl: 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 2ª 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.PIX.2555api.itau/pix/qr/v2/e4e8df5b-2a8f-4761-b9d8-123eef790d935204000053039865802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503\*\*63042F19

## FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191090573355550854915103950000197730000096255

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/07/2024
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 17/06/2024	Número do Documento 105917706	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109053355550
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	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 termos 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
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					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE  
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**NÚMERO: 008764020 - SÉRIE: F01**

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  
TAMBORÉ, BARUERI, SP  
CEP: 06460-040  
INS. EST.: 206.149.693.114  
CNPJ: 01.778.972/0001-74  
EMISSÃO: 07/06/2024  
REFERÊNCIA: 06/2024  
PERÍODO: 01/06/2024 A 30/06/2024  
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1946650	008764020	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 962,55
02	<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 962,55</b>

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: 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

ACB1582F5960451A3DC0AA44ACBAA556

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----  
23790105039000000021758026026003797720000116500

BENEFICIARIO:  
ETI TAG ETIQUETA E TAGS  
NOME FANTASIA:  
ETI TAG ETIQUETA E TAGS  
CNPJ: 07.909.116/0001-97  
BENEFICIARIO FINAL:  
ETI TAG ETIQUETA E TAGS  
CNPJ: 07.909.116/0001-97

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.006  
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.165,00  
VALOR COBRADO 1.165,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C27.3D2.672.E7C.E08  
=====

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 ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.165,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP

NF-e  
Nº 000.007.206  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
RUA TIMAO, 069 - GALPAO 1  
TERCEIRA DIVISAO - CEP:08383-015  
SÃO PAULO/SP  
FONE: ( 11)99450-8591

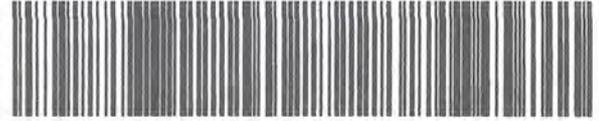
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.206  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0607 9091 1600 0197 5500 1000 0072 0619 9992 7933

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

Natureza da Operação: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241237342929 11/06/2024 11:43:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 149243334116  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.:  
CNPJ: 07.909.116/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
DATA DE EMISSÃO: 11/06/2024

ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
CEP: 06783-230  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 11/06/2024

MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA  
FONE/FAX: ( 11) 3572-8730  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:42:03

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	09/07/2024	1.165,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: NOSSO CARRO  
FRETE POR CONTA DE: 0 - EMITENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF: 21.901.637/0001-29

ENDEREÇO: RUA TIMAO, 69, GALPAO 02  
MUNICÍPIO: SÃO PAULO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 144297231116

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA000100303932	ETIQUETA 12MM BOLINHA AMARELO (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(210311828)	48219000	0101	5102	UN	5.000,00	0,008	40,00		1,30		3,25	
PA000100303933	ETIQUETA 12MM BOLINHA AZUL (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(210311828)	48219000	0101	5102	UN	10.000,00	0,008	80,00		2,60		3,25	
PA000100303934	ETIQUETA 12MM BOLINHA VERDE (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(210311828)	48219000	0101	5102	UN	12.000,00	0,008	96,00		3,12		3,25	
PA000100303934	ETIQUETA 12MM BOLINHA VERDE (TP 12) C/1000 ETIQ. Ped.Cliente(210311828)	48219000	0101	5102	UN	500,00	0,008	4,00		0,13		3,25	
PA000100101453	ETIQUETA TERMICA 80 X 50MM X 1C 29 MTS 01 POL Ped.Cliente(210311828)	58079000	0101	5102	RL	100,00	9,45	945,00		30,71		3,25	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 37,86, ALIQUOTA DE 3,2500%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006  
INF. CONTRIBUINTE: "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$.....; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,25%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006." Trib. aprox. R\$: 156,69 Federal e R\$: 209,70 Estadual. Fonte IBPT 691A69. Cond. Pagamento: 28 DDL. ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 86 - JARDIM TRIANON - CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Assinatura do Responsável  
Nome: Rômulo  
Ass: [Assinatura]  
Data: 11/06/2024



237-2

23790.10503 90000.000217 58026.026003 7 97720000116500

Beneficiário ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Vencimento 09/07/2024	Número do Documento 000007206/1
Endereço do beneficiário RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					Agência / Código do beneficiário 0105 / 260260-1
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário 07.909.116/0001-97	Nosso número 09/00000002158-2	Agência / Código do beneficiário (=) Valor do documento 1.165,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(=) Mora / Multa	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica



237-2

23790.10503 90000.000217 58026.026003 7 97720000116500

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 09/07/2024
Beneficiário ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015			CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97		Agência / Código do beneficiário 0105 / 260260-1
Data do documento 11/06/2024	Nº do documento 000007206/1	Espécie DOC DM	Aceite N	Data de processamento 11/06/2024	Nosso número 09/00000002158-2
Uso do Banco 000	CIP 09	Carteira R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.165,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD  
TABOÃO DA SERRA / SP - CEP: 06783-230

Sacador / Avalista  
CPF/CNPJ: Código da Baixa  
Autenticação - Ficha de compensação



## Relatório Itens Confirmados

### Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 28 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 5	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.165,0000	Varição ↓ 8.45 %   R\$ 107,5000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R\$0,0080 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,0080	80,0000
---	--	---	----------	--------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R\$0,0070 | Variação da Última Compra: ↑ 14.29% | R\$ 0,0010 | R\$ 10,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 12000	12.000,0	0,0080	96,0000
--	--	---	----------	--------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.12000.00 | Preço R\$0,0070 | Variação da Última Compra: ↑ 14.29% | R\$ 0,0010 | R\$ 12,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113705 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,0080	4,0000
---	--	---	-------	--------	--------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$0,0070 | Variação da Última Compra: ↑ 14.29% | R\$ 0,0010 | R\$ 0,5000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

6570 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80X50	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 100	100,0	9,4500	945,0000
---	--------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$10,7500 | Variação da Última Compra: ↓ 12.09% | R\$ 1,3000 | R\$ 130,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m

Cotação 348442637 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>5000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0080</b></p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: <b>Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda</b> Marca: <b>COLACRIL</b> Qntd: <b>3000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0072</b></p>
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	Item: 002 ETIQUETA ADESIVA COUCHE Marca: FASSON / COLACRIL / PROTACK / SP LABEL (SOLICITAR A PREFERÊNCIA) Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0070	35,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 AMARELA Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0072	36,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.000,0	0,0100	50,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	Item: ETIQUETA PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: C com 210	5.000,0	0,0142	71,0000	
<b>Comentário:</b> marca office					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	5.000,0	0,0161	80,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0169	84,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -	Unidade	10000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>15000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0070</b></p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: <b>Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda</b> Marca: <b>COLACRIL</b> Qntd: <b>8000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0055</b></p>
--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 AZUL Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 1	10.000,0	0,0055	55,0000	
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	Item: 002 ETIQUETA ADESIVA COUCHE Marca: FASSON / COLACRIL / PROTACK / SP LABEL (SOLICITAR A PREFERÊNCIA) Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,0070	70,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,0080	80,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	10.000,0	0,0100	100,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	Item: ETIQUETA PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: C com 210	10.000,0	0,0142	142,0000	
<p><b>Comentário:</b> marca office</p>					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	10.000,0	0,0161	161,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -	Unidade	12000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>15000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0070</b></p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: <b>Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda</b> Marca: <b>COLACRIL</b> Qntd: <b>10000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0066</b></p>
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 VERDE (70) COLACRIL Marca: COLACRIL Embalagem: CAIXA com 1	12.000,0	0,0066	79,2000	
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	Item: 002 ETIQUETA ADESIVA COUCHE Marca: FASSON / COLACRIL / PROTACK / SP LABEL (SOLICITAR A PREFERÊNCIA) Embalagem: CAIXA com 12000	12.000,0	0,0070	84,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 12000	12.000,0	0,0080	96,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	12.000,0	0,0100	120,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	Item: ETIQUETA PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: C com 210	12.000,0	0,0142	170,4000	
<b>Comentário:</b> marca office					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	12.000,0	0,0161	193,2000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: CX com 1	12.000,0	0,0169	202,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113705	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm -	Unidade	500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>1000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0070</b></p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: <b>Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda</b> Marca: <b>PIMACO</b> Qntd: <b>200.0</b> Preço Unit.: <b>0,0176</b></p>
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	Item: 002 ETIQUETA ADESIVA COUCHE Marca: FASSON / COLACRIL / PROTACK / SP LABEL (SOLICITAR A PREFERÊNCIA) Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,0070	3,5000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,0080	4,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandre Almeida em 29/05/2024 às 10h14m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	500,0	0,0100	5,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	Item: ETIQUETA PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: C com 1	500,0	0,0142	7,1000	
<b>Comentário:</b> marca office					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 034148 Etiqueta redonda tp-12 vermelha redonda 12 mm Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	500,0	0,0161	8,0500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID VERMELHO TP12VM PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: PACOTE com 1	500,0	0,0169	8,4500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno -	Rolo	100.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Alves Adesivos Ltda Marca: Alves Adesivos LTDA Qntd: 96.0 Preço Unit.: 10,7500</p>	<p>Data: 15/02/2024 Fornecedor: Adesil Print Etiquetas Ltda Marca: ADESIL PRINT Qntd: 100.0 Preço Unit.: 16,9000</p>	<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 13,5000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80X50 Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 100	100,0	9,4500	945,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 29/05/2024 às 10h14m.					
Alves Adesivos Ltda	Item: Rolo de etiquetas 80 x 50 x 1 Coulna - Termico Ades. 20g - Tubo 1 Pol. - 30 metros c/ 566 etiquetas - BRANCA Marca: Alves Adesivos LTDA Embalagem: Caixa com 32	100,0	10,7500	1.075,0000	
Adesil Print Etiquetas Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA Marca: ADESIL PRINT Embalagem: CX com 100	100,0	12,1000	1.210,0000	
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA 80X50MM Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 100	100,0	15,5000	1.550,0000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1/ 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 50	100,0	15,8000	1.580,0000	
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	Item: 6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO Marca: FASSON Embalagem: ROLO com 100	100,0	16,8000	1.680,0000	
CAVALI INDUSTRIA DE ETIQUETAS LTDA	Item: ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA 80 X 50 ROLO C/ 560 ETIQUETAS Marca: CAVALI ETIQUETAS Embalagem: UNITÁRIA com 100	100,0	19,9000	1.990,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090573353779854915103950000897730000060000

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 71.007  
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 600,00  
VALOR COBRADO 600,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.B48.C32.F5A.B2F.2F8  
=====

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

10/07/2024

EMISSÃO: 07/06/2024

## 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

REFERÊNCIA: 06/2024  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915950

## 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 continuamos apresentando 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	008763386	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 / Csl: 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 2ª 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

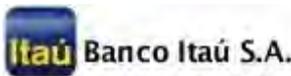
Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.  
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



## COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX.2555api.itau/pix/qrv2/50690e5c-9a2f-442d-b685-f5bd8265e11a5204000053039865802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503\*\*\*63046758

## FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191090573353779854915103950000897730000060000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.				Vencimento 10/07/2024	
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74				Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5	
Data Documento 15/06/2024	Número do Documento 105915950	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109053353779
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	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 termos 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	
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	





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE  
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**NÚMERO: 008763386 - SÉRIE: F01**

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  
TAMBORÉ, BARUERI, SP  
CEP: 06460-040  
INS. EST.: 206.149.693.114  
CNPJ: 01.778.972/0001-74  
EMISSÃO: 07/06/2024  
REFERÊNCIA: 06/2024  
PERÍODO: 01/06/2024 A 30/06/2024  
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	008763386	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 600,00
02	<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 600,00</b>

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: 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

68483C53A40ECB20108C572B96262451

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080963600558091255810003797730000094970

BENEFICIARIO:  
CIRURGICA STAR LTDA EPP

NOME FANTASIA:  
CIRURGICA STAR LTDA EPP  
CNPJ: 13.923.576/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:  
CIRURGICA STAR LTDA EPP  
CNPJ: 13.923.576/0001-72

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.008  
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 949,70  
VALOR COBRADO 949,70

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.B95.45D.5EF.C4D.39D  
-----

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 CIRURGICA STAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000021257 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>CIRURGICA STAR LTDA</b> RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151 /157 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136447687	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA  N. 000021257 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3524 0613 9235 7600 0172 5500 1000 0212 5710 0764 8861 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241254552729 13/06/2024 08:25:54
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 146235289110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 13.923.576/0001-72
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	12/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 1135728740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA

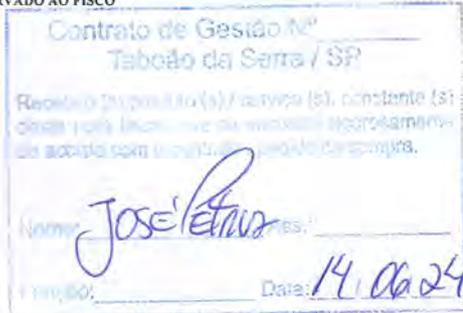
FATURA	001	10/07/2024	949,70
--------	-----	------------	--------

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	949,70	
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	949,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CIRURGICA STAR LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 13.923.576/0001-72
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 151	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI		
05.001.0057	AVENTAL DESC. MANGA LONGA ESTERIL SMS CIRURGICO G Fab.:22/02/24 Val.:22/02/29 Lote:24D000390 84040	62101000	0102	5102	UN	50,0000	14,6000	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		
58.005.0004	PAPEL P/ ELETROC. 50 X 16 X 30 Fab.:08/04/24 Val.:08/04/28 Lote:0343/24	48022090	0102	5102	RL	10,0000	6,6700	66,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		
58.005.0005	PAPEL P/ E.C.G. DIXTAL EP-3 C/100 Fab.:25/04/24 Val.:25/04/28 Lote:0356/24	48022090	0102	5102	CX	10,0000	15,3000	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%		

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 43255035	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135241254552729 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 132,96 (14.00%) Federal e R\$: 157,76 (16.61%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 348441784.1..CONTRATO DE GESTAO.: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:020104 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LEI COMPLEMENTAR 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Recebido do prestador(s) / cliente(s), constante(s) desta nota fiscal, o valor aqui expresso integralmente de acordo com o contrato de prestação de serviços. Nome: <u>Jose Petrus</u> Data: <u>14/06/24</u>
---	---

## Cirúrgica Star Ltda - EPP

13.923.576/0001-72

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 830,7000 Variação ↓ 4.39% | R\$ 38,1000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113110 - Avenal Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril	AVENTAL CIRURGICO SMS ESTERIL 120X150, DEXCAR	Marca: DEXCAR Embalagem: UN com 1	20,0	14,6000	292,0000

\*Referência: 07/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$15,1300 | Variação da Última Compra: ↓ 3.50% | R\$ 0,5300 | R\$ 10,6000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

56506 - Papel p/ Aparelho Desfibrilador Milimetrado Rolo 50mm x 30m	PAPEL P/ ELETRO	Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 10	10,0	6,6700	66,7000
---	-----------------	--	------	--------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3- Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4	PAPEL P/ ELETRO	Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,1530	153,0000
---	-----------------	---	---------	--------	----------

\*Referência: 07/05/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R\$0,1805 | Variação da Última Compra: ↓ 15.24% | R\$ 0,0275 | R\$ 27,5000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

51323 - Papel term. p/ cardiotoco 150 mm x 30 m colorido	PAPEL P/ ELETRO	Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 10	10,0	31,9000	319,0000
--	-----------------	--	------	---------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113110	Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril -	Unidade	20.0

### Últimas compras

<p>Data: 07/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: DEJAMARO Qntd: 30.0 Preço Unit.: 15,1300</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: ANADONA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,5260</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: DESCARTEE Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,4897</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ANADONA COMERCIO Marca: ANADONA COMERCIO Embalagem: 10	20,0	1,1500	23,0000	

Comentário: Validade: 11/04/2026 - AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST SOFT UNIDADE 20G ANADONA

Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: AVENTAL CIRURGICO SMS ESTERIL 120X150, DEXCAR Marca: DEXCAR Embalagem: UN com 1	20,0	14,6000	292,0000	Confirmado
---------------------------	---	------	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h21m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: AVENTAL ESTERIL DESCARTAVEL DEJAMARO Marca: DEJAMARO Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	15,1300	302,6000	
----------------------------------	---	------	---------	----------	--

CBS Medico Científica 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	20,0	337,5000	6.750,0000	
---------------------------	---	------	----------	------------	--

Cotação 348441784 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

<p>Data:07/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: TECNOPRINTT Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,1805</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: TECNOPRINT Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1470</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: TECNOPRINT Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,1470</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: PAPEL P/ ELETRO Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,1530	153,0000	Confirmado
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	Item: PAPEL ECG 216X280X1000 DIXTAL Marca: TECNOPRINT Embalagem: UN com 100	1.000,0	0,1990	199,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	Item: Papel p/ ECG Dixtal Marca: Libema Embalagem: pacote com 1.000 folhas com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: PAPEL ELETRO C/100 DIXTAL Marca: LIBEWA Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,4900	490,0000	

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51323	Papel term. p/ cardiotoço 150 mm x 30 m colorido -	Rolo	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: PAPEL P/ ELETRO Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 10	10,0	31,9000	319,0000	Confirmado

Cotação 348441784 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h47m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191090080035551480379871790006197730000145920  
BENEFICIARIO:  
BANCO ITAU S/A  
NOME FANTASIA:  
BANCO ITAU S/A  
CNPJ: 24.579.469/0001-95  
BENEFICIARIO FINAL:  
BANCO ITAU S/A  
CNPJ: 24.579.469/0001-95  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	71.009
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.459,20
VALOR COBRADO	1.459,20

NR.AUTENTICACAO F.E51.89F.06B.A36.3A7  
=====

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 ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND

DATA DE RECEBIMENTO: 13/06/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Juana Rubia

NF-e

Nº 000.015.764

SÉRIE: 0

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

RUA GALEAO, 2 GALPAOGALPAO JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA BARUERI/SP

TEL/FAX: (11) 4198-6858 CEP: 06408050

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.015.764 SÉRIE : 0 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO 135241250680309 - 2024-06-12T17:21:23-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206699258110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ: 24.579.469/0001-95

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241250680309 - 2024-06-12T17:21:23-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO: 12/06/2024

ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD

CEP: 06.783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2024

MUNICÍPIO: Taboao da Serra

FONE/FAX

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 17:21:26

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/07/2024	1.459,20

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	1.459,20		
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	458,92	1.459,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 38

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
5749	P HIG ROLA O INSTITUCIONAL BRANCO FS EURO PAPER	48181000	060	5405	FD	38,0000	38,400000	1.459,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,92

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023 UNIDADE MISTA DE SAÚDE ENDEREÇO ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM-RECORD, TABOAO DA SERRA SP, 06783-230.

Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP

Resto o (s) produto (s) / serviço (s) constantes (s) desta nota fiscal, que se enquadram rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Juana Ass. [Assinatura]

Função: Fidejussora Data: 17/06/24

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

Prod isentos piscofins: Lei nº 13.097/2015, Art 14, Lei nº 9.718/98, Art 5; Lei nº 10.147/2000, Art 1, inciso I, alínea "a" e Lei nº 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII, ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Trib aprox R\$: 196,26 Federal, 262,66 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1

Observações destinadas ao Fisco:

RESERVADO AO FISCO

## Relatório Itens Confirmados

## Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 28 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 4	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 7.014,8000	Variação ↑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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro Almeida em 28/05/2024 às 15h0m  
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 348283299 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 18h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	120.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 104.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 120.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data: 26/02/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 560.0 Preço Unit.: 4,8000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLO 300 M Marca: DOPEL Embalagem: PACOTE C/ 8 ROLOS com 8	120,0	2,5600	307,2000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M Marca: SINGLEPAPER Embalagem: 1 com 1	120,0	2,6900	322,8000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL HIGIENICO BRANCO/SOFT 10CMX300M - GO PAPER Marca: EUROPAPER Embalagem: PACOTE com 8	120,0	3,0000	360,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 8X300 Marca: ISAPEL Embalagem: FARDO com 8	120,0	3,7000	444,0000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	Item: PAPEL HIG. ROLAO C/8 FOLHA SIMPLES BRANCO Marca: CLEANPEL Embalagem: 1 com 8	120,0	3,7500	450,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 Marca: DIVERSOS Embalagem: FARDO com 8	120,0	4,8000	576,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não homologados na instituição					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) BABY Marca: BABY Embalagem: FARDO com 8	120,0	6,4100	769,2000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000981631579938520008997740000060000

BENEFICIARIO:

OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE

NOME FANTASIA:

OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE

CNPJ: 09.178.691/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE

CNPJ: 09.178.691/0001-92

PAGADOR:

ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.010  
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 600,00  
VALOR COBRADO 600,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.65F.AA7.525.231.EFB  
=====

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 OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVICOS COM LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001428 SÉRIE 001
EMISSÃO: 26/06/2024 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 600,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000001428 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
<b>OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERVICOS COM LTDA EPP</b>  RUA. JOAO LUIS VIEIRA TAVARES, 1464 - JD SAO CONRADO - CEP:18076-310 - SOROCABA - SP			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda		135241357480834 26/06/2024 09:31:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
669450710116		09.178.691/0001-92	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	26/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	26/06/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP	669450710116
			HORA DA SAÍDA
			09:32:17

FATURA			
NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	1119	600,00	0,00
			600,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2024	600,00									

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	600,00	
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	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SERV COM LTDA EPP	0 - REMETENTE				09.178.691/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO LUIZ VIEIRA TAVARES,1464	SOROCABA			SP	669450710116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSN / 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
200011281	CAPA P/COLCHAO HOSP COR AZUL C/ZI/PER 188x78x14 RCS	39269090	0102	5102	UN	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PED.: 351445587.1  LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JD RECORD TABOAO DA SERRA/SP, 06783-230  FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO	<b>Contrato de Gestão Nº</b> <b>Taboão da Serra / SP</b> RESERVADO AO FISCAL 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: <u>MANOEL SANTOS</u> Ass.: <u>[Assinatura]</u> Função: <u>RECEBE-MAN</u> Data: <u>26/06/24</u>
--	--

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00009.816315 79938.520008 9 97740000060000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>11/07/2024</b>
Beneficiário <b>OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE</b> CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92 JOAO LUIZ VIEIRA TAVARES, 1464, , 18076310 - JD SAO CONRADO - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6317/99385-2
Data do documento 26/06/2024	Núm. do documento 1428	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2024	Nosso Número 157 / 00000098 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
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% PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE A NF 1428					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00009.816315 79938.520008 9 97740000060000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>11/07/2024</b>
Beneficiário <b>OLIVEIRA E MARTINS VENDAS E SE</b> CNPJ/CPF: 09.178.691/0001-92 JOAO LUIZ VIEIRA TAVARES, 1464, , 18076310 - JD SAO CONRADO - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6317/99385-2
Data do documento 26/06/2024	Núm. do documento 1428	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2024	Nosso Número 157 / 00000098 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>600,00</b>
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% PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO REFERENTE A NF 1428					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					Beneficiário final CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica

Comitê de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

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

MANOEL SANTOS  
Ass. [Signature]

Patrimônio  
Data 26/06/24

**Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**

**09.178.691/0001-92**

Fat. mínimo (R\$) <b>R\$ 600,0000</b>	Frete <b>CIF</b>	Entrega <b>10 Dias</b>	Pagamento <b>15 ddl</b>
-----			
Itens confirmados <b>1</b>	Entregas programadas <b>--</b>	Total do fornecedor <b>R\$ 600,0000</b>	Varição <b>0.00%   R\$ 0,0000</b>

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113356 - Capa Impermeável em Napa P/ Colchão Solteiro hospitalar 188x078x014 azul	CAPA COURVIN AZUL C/ ZÍPER PARA COLCHÃO HOSPITALAR VER OBSERVAÇÕES	Marca: RCS COLCHÕES Embalagem: PLASTICO com 1	10,0	60,0000	600,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 14h31m

Cotação 351445587 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h12m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ITENS - AQUISIÇÃO DE CAPA PROTETORA P/ COLCHÃO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:351445587 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
20/06/2024 às 12h12m 21/06/2024 às 13h9m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113356	Capa Impermeável em Napa P/ Colchão Solteiro hospitalar 188x078x014 azul -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	Item: CAPA COURVIN AZUL C/ ZÍPER PARA COLCHÃO HOSPITALAR VER OBSERVAÇÕES Marca: RCS COLCHÕES Embalagem: PLASTICO com 1	10,0	60,0000	600,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 14h31m.

Comentário: Capa Impermeável em Napa P/ Colchão Solteiro hospitalar 188x078x014 azul

Magic Enxovais Decorativos Ltda	Item: CAPA DE COLCHÃO IMPERMEÁVEL Marca: MAGIC Embalagem: PLASTICO com 1	10,0	75,0000	750,0000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	Item: capas colchao espumabraz Marca: Espumabraz Embalagem: plastica com 5	10,0	75,0000	750,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	Item: Capa para Colchão Marca: RCS Embalagem: 1 com 1	10,0	85,0000	850,0000	
Alianca Tecidos E Confeccoes Ltda Me	Item: CAPA PARA COLCHÃO - 1 - UN - ALIANÇA CONFECÇÕES Marca: ALIANÇA TECIDOS Embalagem: CAIXA com 1	10,0	85,9000	859,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Têxtil Mcs Tecidos e Confeccões Ltda - Epp	<b>Item:</b> CAPA DE COLCHÃO COM ZIPER DE NAPA COM ETIQUETA DO TAMANHO E LOGO NO MEIO <b>Marca:</b> MCS <b>Embalagem:</b> CAIXA com 10	10,0	88,0000	880,0000	
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	<b>Item:</b> CAPA NAPA COM ZIPER PARA COLCHÃO GRANDE <b>Marca:</b> RCS <b>Embalagem:</b> unidade com 1	10,0	90,0000	900,0000	
Polipro Espumas E Colchoes Ltda - Me	<b>Item:</b> Capa em courvin azul royal impermeável com zíper Polipro <b>Marca:</b> POLIPRO <b>Embalagem:</b> Pacote com 5	10,0	95,0000	950,0000	
Prime Comercio E Manutenção De Acabamentos Arquitetonicos	<b>Item:</b> CAPA PARA COLCHÃO (Capa para colchão Hospitalar em Cilontex) <b>Marca:</b> Prime Acabamentos <b>Embalagem:</b> Embalagem Plástica com 10	10,0	125,0000	1.250,0000	
Letspuma Industria E Comercio De Colchoes E Estofados Ltda	<b>Item:</b> CAPA PARA COLCHÃO DE SOLTEIRO REVESTIDA EM NAPA HOSPITALAR COR AZUL ROYAL <b>Marca:</b> LETSPUMA COLCHÕES <b>Embalagem:</b> EMBALAGEM PLASTICA LACRADA com 1	10,0	136,0000	1.360,0000	
<b>Comentário:</b> Capa para colchão (0,78X1,88X14) , TECIDO DE NAPA AZUL ROYAL IMPERMEÁVEL (hospitalar) e costuras internas com zipper					
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	<b>Item:</b> CAPA PARA COLCHAO HOSPITALAR <b>Marca:</b> Gynflex <b>Embalagem:</b> UNIDADE com 1	10,0	145,0000	1.450,0000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Oliveira e MARTINS (15) 3311-2137 vendas@oliveiraemartins.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	28/06/2024	15 ddl	600,0000
Alianca Tecidos E Confeccoes Ltda Me 23.924.437/0001-17	Renan Vinicius de Carvalho Bovareto (31) 3309-6691 comercial@aliancahosp.com.br	Entrega: 30 Dias Frete: fob	28/06/2024	A COMBINAR	1.500,0000
<b>Obs.:</b> Rosangela 031 99495 5115 vendas1@aliancahosp.com.br pagamento a combinar ( apos analise de credito) entrega negociavel					
Magic Enxovais Decorativos Ltda 14.788.763/0001-53	Sonia Maria Marcos Duda (11) 4556-6190 comercial@magicdecoracoes.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	28/06/2024	21 ddl	0,0000
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda 09.595.757/0001-40	Julio Cesar Mauad Mauad (11) 4339-7991 julio.mauad@jbttecidos.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	28/06/2024	21 ddl	750,0000
Polipro Espumas E Colchoes Ltda - Me 28.042.169/0001-23	Valciney Claudir Schubert (47) 3397-4382 comercial@poliproespumas.com	Entrega: 20 Dias Frete: cif	28/06/2024	21 ddl	950,0000
<b>Obs.:</b> Prazo para despacho do pedido da fábrica em 15 dias corridos + dias de transporte					
Têxtil Mcs Tecidos e Confeções Ltda - Epp 06.180.302/0001-75	Marcos Cardozo Severo da Silva (21) 2450-3196 mcs@uol.com.br	Entrega: 30 Dias Frete: cif	28/06/2024	30 ddl	0,0000
Victhart Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda 43.169.007/0001-44	Eliane Dos Santos Santana (11) 4172-3554 victhartvicthart@gmail.com	Entrega: 12 Dias Frete: cif	28/06/2024	30 ddl	300,0000
Letspuma Industria E Comercio De Colchoes E Estofados Ltda 74.603.408/0001-94	Leticia Sermarini (19) 3245-1469 financeiro@letssuma.com.br	Entrega: 30 Dias Frete: cif	28/06/2024	21 ddl	0,0000
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA 37.531.583/0001-97	HIGOR COUTINHO (62) 3548-3048 higorcoutinho0804@gmail.com	Entrega: 10 Dias Frete: cif	01/07/2024	30 ddl	1.000,0000
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11) 99137-0150 vendas.novobrazil@gmail.com	Entrega: 15 Dias Frete: cif	28/06/2024	21 ddl	500,0000
Prime Comercio E Manutenção De Acabamentos Arquitetonicos 27.761.547/0001-66	Ricardo Antonio Da Silva (11) 4102-2512 ricardo@acabamentosprime.com.br	Entrega: 15 Dias Frete: cif	21/07/2024	28 ddl	1.000,0000

Cotação 351445587 Criada por Alessandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h12m

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	1	600,0000

Total Confirmado  
**R\$ 600,0000**

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DAYCOVAL S.A  
-----  
70790001181213063620702447431285897740000130644

BENEFICIARIO:  
BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM  
NOME FANTASIA:  
BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM LTDA  
CNPJ: 65.555.146/0001-49  
BENEFICIARIO FINAL:  
BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM LTDA  
CNPJ: 65.555.146/0001-49

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.011  
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.306,44  
VALOR COBRADO 1.306,44

=====

NR.AUTENTICACAO C.41C.AF7.217.649.051

-----  
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.



**BALASKA EQ UIPE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
Estrada Agua Chata, 3050 - GALPAO 01 - Agua Chata  
Cep:07251-000 - Guarulhos/SP - Fone: 1133225500

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 0665 5551 4600 0220 5500 1000 7916 4817 5531 5846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241260551885 13/06/2024 18:50:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336852765111  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ/CPF: 65.555.146/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
DATA DE EMISSÃO: 13/06/2024  
ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
CEP: 06783-230  
MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA  
FONE/FAX: 1633748438  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
001  
11/07/2024  
1.306,44

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.306,44  
VALOR DO ICMS: 235,16  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.306,44  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.306,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: BALASKA (GUARULHOS)  
FRETE POR CONTA: 3-REMETENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 65.555.146/0002-20  
ENDEREÇO: ESTRADA AGUA CHATA N 3050, GALPAO 1  
MUNICIPIO: GUARULHOS  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336852765111

QUANTIDADE: 2  
ESPECIE: VOLUME  
MARCA:  
NUMERAÇÃO: B02416  
PESO BRUTO: 1,000  
PESO LIQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
06104435	112713 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 35/-(700307)(CA:43334 )	64039990	000	5102	PAR	2,000000	72,5800	145,16	145,16	26,13	0,00	18,00%	0,00%	
06104437	112715 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 37/-(06104437)-(CA:43334 )	64039990	000	5102	PAR	2,000000	72,5800	145,16	145,16	26,13	0,00	18,00%	0,00%	
06104440	112718 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 40/-(06104440)-(CA:43334 )	64039990	000	5102	PAR	4,000000	72,5800	290,32	290,32	52,26	0,00	18,00%	0,00%	
06104441	112719 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 41/-(700307)(CA:43334 )	64039990	000	5102	PAR	5,000000	72,5800	362,90	362,90	65,32	0,00	18,00%	0,00%	
06104442	112720 TENIS MARLUVAS 10VT48-BP ELASTICO VULC AFLEX BICO PLASTICO PRETO 42/-(700307)(CA:43334 )	64039990	000	5102	PAR	5,000000	72,5800	362,90	362,90	65,32	0,00	18,00%	0,00%	

**CALCULO DO ISSQN**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 163859  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
\*\*\*O PRAZO PARA DEVOLUCAO DE MERCADORIA SERA DE 07 (SETE) DIAS A CONTAR DO ATO DE RECEBIMENTO DE PRODUTO, ART. 49 CAPUT LEI 8.078/90 CDC.\*\*\*PRACA DE PAGAMENTO - SAO PAULO-SP\*\*\*  
Protocolo: 135241260551885  
350135165.1 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 P.A 22.600/2023 Ped. BALASKA:  
B02416 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 334.26 (25.59%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

Recabi o (s) produto (s) / serviço (s), conforme (s) desta nota fiscal, em conformidade com o contrato de acordo com o contrato / auto de compra.

Nome: ANTONIO Ass: [Assinatura]  
Função: Téc. Seg. Tribu Data: 14/06/2024

## Relatório Itens Confirmados

### Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda

65.555.146/0002-20

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 600,0000

Frete  
CIF

Entrega  
62 Dias

Pagamento  
28 ddl

Itens confirmados  
5

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.306,4400

Varição  
0.00 % | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112713 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 35 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	2,0	72,5800	145,1600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112715 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 37 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	2,0	72,5800	145,1600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112718 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 40 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	4,0	72,5800	290,3200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112719 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 41 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	5,0	72,5800	362,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112720 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 42 CA 43334	SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT	Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	5,0	72,5800	362,9000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112713	Calçado Preto de Prot. Bico composite 35 CA 43334 -	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: SAPATO BRACOL - CA 28513 Marca: BRACOL Embalagem: IND com 1	2,0	71,5000	143,0000	

Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	2,0	72,5800	145,1600	Confirmado
---------------------------------	---	-----	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandre Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: CA: 43334 NCM: 64039990 ICMS: 18% MARCA: MARLUVAS PRAZO: 38 - Prazo de 62 dias. Demais numerações - IMEDIATO

TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: SAPATO DE SEGURANÇA ELÁSTICO BICO PLÁSTICO - CA 43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PR com 1	2,0	88,0000	176,0000	
---	---	-----	---------	----------	--

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO ELASTICO SEM BICO Marca: FUJIWARA Embalagem: PAR com 1	2,0	98,9000	197,8000	
---	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA 42165

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334 Marca: Marluvas Embalagem: emb. com 1	2,0	99,9000	199,8000	
---	--	-----	---------	----------	--

Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: CALÇADO DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BIQ.POLIPROPILENO BIDENSIDADE CA.43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PAR com 1	2,0	121,0000	242,0000	
---------------------------------	---	-----	----------	----------	--

Cotação 350135165 Criada por Alexandre Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112715	Calçado Preto de Prot. Bico composite 37 CA 43334 -	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: SAPATO BRACOL - CA 28513 Marca: BRACOL Embalagem: IND com 1	2,0	71,5000	143,0000	
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	2,0	72,5800	145,1600	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m. <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
<b>Comentário:</b> CA: 43334 NCM: 64039990 ICMS: 18% MARCA: MARLUVAS PRAZO: 38 - Prazo de 62 dias. Demais numerações - IMEDIATO					
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: SAPATO DE SEGURANÇA ELÁSTICO BICO PLÁSTICO - CA 43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PR com 1	2,0	88,0000	176,0000	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO ELASTICO SEM BICO Marca: FUJIWARA Embalagem: PAR com 1	2,0	98,9000	197,8000	
<b>Comentário:</b> CA 42165					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334 Marca: Marluvas Embalagem: emb. com 1	2,0	99,9000	199,8000	
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: CALÇADO DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BIQ.POLIPROPILENO BIDENSIDADE CA.43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PAR com 1	2,0	121,0000	242,0000	

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112718	Calçado Preto de Prot. Bico composite 40 CA 43334 -	Pares	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: SAPATO BRACOL - CA 28513 Marca: BRACOL Embalagem: IND com 1	4,0	71,5000	286,0000	

Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	4,0	72,5800	290,3200	Confirmado
---------------------------------	---	-----	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: CA: 43334 NCM: 64039990 ICMS: 18% MARCA: MARLUVAS PRAZO: 38 - Prazo de 62 dias. Demais numerações - IMEDIATO

TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: SAPATO DE SEGURANÇA ELÁSTICO BICO PLÁSTICO - CA 43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PR com 1	4,0	88,0000	352,0000	
---	---	-----	---------	----------	--

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO ELASTICO SEM BICO Marca: FUJIWARA Embalagem: PAR com 1	4,0	98,9000	395,6000	
---	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA 42165

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334 Marca: Marluvas Embalagem: emb. com 1	4,0	99,9000	399,6000	
---	--	-----	---------	----------	--

Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: CALÇADO DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BIQ.POLIPROPILENO BIDENSIDADE CA.43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PAR com 1	4,0	121,0000	484,0000	
---------------------------------	---	-----	----------	----------	--

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112719	Calçado Preto de Prot. Bico composite 41 CA 43334 -	Pares	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: SAPATO BRACOL - CA 28513 Marca: BRACOL Embalagem: IND com 1	5,0	71,5000	357,5000	

Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	5,0	72,5800	362,9000	Confirmado
---------------------------------	---	-----	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandre Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: CA: 43334 NCM: 64039990 ICMS: 18% MARCA: MARLUVAS PRAZO: 38 - Prazo de 62 dias. Demais numerações - IMEDIATO

TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: SAPATO DE SEGURANÇA ELÁSTICO BICO PLÁSTICO - CA 43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PR com 1	5,0	88,0000	440,0000	
---	---	-----	---------	----------	--

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO ELASTICO SEM BICO Marca: FUJIWARA Embalagem: PAR com 1	5,0	98,9000	494,5000	
---	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA 42165

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334 Marca: Marluvas Embalagem: emb. com 1	5,0	99,9000	499,5000	
---	--	-----	---------	----------	--

Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: CALÇADO DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BIQ.POLIPROPILENO BIDENSIDADE CA.43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PAR com 1	5,0	121,0000	605,0000	
---------------------------------	---	-----	----------	----------	--

Cotação 350135165 Criada por Alexandre Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112720	Calçado Preto de Prot. Bico composite 42 CA 43334 -	Pares	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: SAPATO BRACOL - CA 28513 Marca: BRACOL Embalagem: IND com 1	5,0	71,5000	357,5000	

Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	5,0	72,5800	362,9000	Confirmado
---------------------------------	---	-----	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: CA: 43334 NCM: 64039990 ICMS: 18% MARCA: MARLUVAS PRAZO: 38 - Prazo de 62 dias. Demais numerações - IMEDIATO

TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: SAPATO DE SEGURANÇA ELÁSTICO BICO PLÁSTICO - CA 43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PR com 1	5,0	88,0000	440,0000	
---	---	-----	---------	----------	--

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO ELASTICO SEM BICO Marca: FUJIWARA Embalagem: PAR com 1	5,0	98,9000	494,5000	
---	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA 42165

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334 Marca: Marluvas Embalagem: emb. com 1	5,0	99,9000	499,5000	
---	--	-----	---------	----------	--

Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: CALÇADO DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BIQ.POLIPROPILENO BIDENSIDADE CA.43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PAR com 1	5,0	121,0000	605,0000	
---------------------------------	---	-----	----------	----------	--

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399484570130000040161775001045997750000171600

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 71.012

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.716,00

VALOR COBRADO 1.716,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.C1A.6A3.83D.ABF.5A8  
=====

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  
1-SAIDA 1

Nº 676453  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6764 5316 1967 2743

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
135241270125437 14/06/2024 20:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
14/06/2024

ENDEREÇO  
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JD.RECORD

CEP  
06783-230

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
17 JUN. 2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/07/2024 1.716,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.716,00	VALOR DO ICMS 205,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.716,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 1.716,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA  
3 - PRÓPRIO DO REM.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
11206099000441

ENDEREÇO  
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO  
ARUJA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188070970117

QUANTIDADE  
15

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
171,00

PESO LÍQUIDO  
171,00

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
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFILAC LT 24061117D1 (5) 02/2027 \ LT 24077412D1 (1) 02/2027 \ LT 24081431B1 (9) 02/2027 (Fornecedor: 3255, Lote: 24061117D1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/- 2027 / Fornecedor: 3255, Lote: 24077412D1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2027 / Fornecedor: 3255, Lote: 24081431B1, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	15	114,4000	1.716,00	1.716,00	205,92		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 348439583 - CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R42V15 ||

Pedido: 673838

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 39 Cubagem: 0,37

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSSL 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

Handwritten signature and stamp: *Reservado ao Fisco*, *Aux. Farmacia*, *19/06/24*

## Relatório Itens Confirmados

### Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

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

Itens confirmados 9 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.901,4750 Variação ↑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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: RINGER C/ LACTATO 500ML Marca: J.P. Embalagem: SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	5,4900	1.647,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN SPGV Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 20	300,0	5,7200	1.716,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Prazo de Entrega não atende a necessidade					
<b>Comentário:</b> 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F Marca: HALEXISTAR Embalagem: Cx com 30	300,0	5,7300	1.719,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP Marca: SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP Embalagem: 1	300,0	6,1114	1.833,4200	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EQUIPLEX Embalagem: SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 24	300,0	6,2100	1.863,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/20 BOLSAS - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/20 BOLSAS - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 20	300,0	6,4706	1.941,1800	
<b>Comentário:</b> .					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24	300,0	6,6616	1.998,4800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: soro ringer c/lactato sódio 500ml sf bolsa Marca: jp Embalagem: bolsa com 1	300,0	6,8955	2.068,6500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA JP INDUSTRIA Marca: RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA JP INDUSTRIA Embalagem: 20	300,0	6,9600	2.088,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379276302900000049804004042604797750000059016

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 71.013

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 590,16

VALOR COBRADO 590,16

=====

NR.AUTENTICACAO 1.68B.380.43B.756.232

-----

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.



# Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02, SN  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRÃO PRETO - SP (16) 3236-9010  
Email: financeiro@precisionhospitalara.com.br

ID do Evento: 1101103524063046144200044955001000013460101646124901  
Criado em : 02/07/2024 14:41:35  
Prococolo: 135241408344318 - Registrado em: 02/07/2024 14:41:35

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

**CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0017-70**

**Nota Fiscal: 000.013.460 - Série: 001**



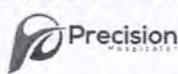
3524 0630 4614 4200 0449 5500 1000 0134 6010 1646 1249

*A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.*

## CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

**CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023**

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.  
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*



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. 000.013.460  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0630 4614 4200 0449 5500 1000 0134 6010 1646 1249

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241325156797 - 21/06/2024 16:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

21/06/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

FONE / FAX

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 12/07/2024  
Valor R\$ 590,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
590,16	72,03	0,00	0,00	0,00	0,00	590,16
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	590,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARÇA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,622

PESO LÍQUIDO

32,622

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
15257	(758) GLICOSE 5% CX/40 FR - 250ML EQUIPLEX O+ Lote: 2410302 Qt: 3 Val: 11/01/26 FCI:A5EDDC8B-B811-4185-B5AD-DF720BBD0326	30049099	500	5102	CX	3	190,0000	570,00	570,00	68,40			12,00	
15848	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CX/56 CAPS BELFAR LTDA S+ PmPF: 13,13 PMC: 23,55 Lote: 024250 Qt: 6 Val: 26/02/26	30049069	000	5102	CX	6	3,3600	20,16	20,16	3,63			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
\*\*\*PEDIDO:351446994-1 \*\*\*  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#351446994#BIONEXO  
Vendedor: 41-LUCIMEIRE MARCELINO DA SILVA MARIANO Id Ped: 1646055  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 79,37 Estadual: R\$ 70,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) GENEICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

Recebi o(s) produto(s) e o(s) serviço(s), conforme (s) condições estabelecidas, e não há qualquer irregularidade de acordo com o conteúdo do presente documento.

Assinatura: *Jose Renato*

Função:

Data: 24/06/24

www.gewo.com.br



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02  
Cep:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
Fone:(16)3236-9010



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2763-4/0040426-8	Data do Documento 21/06/2024	Vencimento 12/07/2024
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: ' 13460-01	Nosso Número: 00000004904	Valor: 590,16

Autenticação Mecânica



237-0

23792.76302 90000.000498 04004.042604 7 97750000059016

Local de Pagamento:					Vencimento 12/07/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Agência/Código Beneficiário 2763-4/0040426-8
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - 14093-500-RIBEIRÃO PRETO-SP					
Data do documento: 21/06/2024	No. do documento 13460-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 21/06/2024	Cart./Nosso Número 09/00000004904-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 590,16
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)</b> PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,20 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 11,80 "Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso".  <b>ATENÇÃO:</b> 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

Pagador  
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  
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

## Relatório Itens Confirmados

### Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda

30.461.442/0004-49

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 590,1600 Variação ↑787.53% | R\$ 523,6656

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66488 - Omeprazol 20 mg	BELFAR LTDA	Marca: BELFAR LTDA Embalagem: 56	336,0	0,0600	20,1600

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.336.00 | Preço R\$0,0434 | Variação da Última Compra: ↑38.25% | R\$ 0,0166 | R\$ 5,5776  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	EQUIPLEX	Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	120,0	4,7500	570,0000
---	----------	----------------------------------	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,4326 | Variação da Última Compra: ↑998.01% | R\$ 4,3174 | R\$ 518,0880  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 351446994 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	Omeprazol 20 mg - Comprimido	Comprimido	300.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELFAR Qntd: 1176.0 Preço Unit.: 0,0434</p>	<p>Data: 16/04/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: BELFAR Qntd: 616.0 Preço Unit.: 0,0400</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0473</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Embalagem: 500	300,0	0,0100	3,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMO??O. ESTOQUE LIMITADO.					
Alfalagos Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG C/ 56 CPS BLT C/14 CPS - OMOPREL - BELFAR Marca: OMEPRAZOL 20MG C/ 56 CPS BLT C/14 CPS - OMOPREL - BELFAR Embalagem: 1	300,0	0,0240	7,2000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: BELFAR LTDA Marca: BELFAR LTDA Embalagem: 56	336,0	0,0600	20,1600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: VL:01/12/24					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: OMOPREL 20MG BELFAR CAPSULA DURA - OMOPREL - BELFAR Marca: OMOPREL 20mg BELFAR Capsula Dura - OMOPREL - BELFAR Embalagem: 56	300,0	0,0659	19,7700	
Med Center Comercial Ltda	Item: BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP - CX COM 56UN Marca: BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP - CX COM 56UN Embalagem: 56	300,0	0,0714	21,4200	
Comentário: OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP CX COM 56UN					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	120.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: SAMTEC Qntd: 350.0 Preço Unit.: 0,4326</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 245.0 Preço Unit.: 3,4000</p>	<p>Data: 28/02/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 175.0 Preço Unit.: 3,4000</p>
---	---	---

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	120,0	0,4644	55,7280	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	120,0	4,7500	570,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 48	120,0	4,8905	586,8600	
<b>Comentário:</b> 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 48	120,0	5,5000	660,0000	
<b>Comentário:</b> Codigo WERBRAN : 01.01.00774 -- Nome comercial : SORO GLICOSADO 5% 250ML -- Nome Quimico : SORO GLICOSADO 5% 250ML -- Observa??o -- null					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/50 BOLSAS Marca: BEKER Embalagem: SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/50 BOLSAS - SOL GLICOSE 5% 250ML BOLSA - SOLUÇÃO PARENTERAL - BEKER com 50	120,0	5,7848	694,1760	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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	120,0	6,6400	796,8000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:18  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790105039000000021777026026003197750000062400

BENEFICIARIO:  
ETI TAG ETIQUETA E TAGS

NOME FANTASIA:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

CNPJ: 07.909.116/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

ETI TAG ETIQUETA E TAGS

CNPJ: 07.909.116/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 71.014

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 624,00

VALOR COBRADO 624,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.84C.40F.E37.D9C.9F3

=====

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.



ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
CC-e: CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

15/08/2024  
10:33:39

<b>Tipo</b>	Saída
<b>Número da NF</b>	000007237
<b>Série</b>	1
<b>Data</b>	15/08/2024 10:33:33
<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</b>	35240607909116000197550010000072371999927620
<b>Seq. Evento</b>	2

**EMITENTE**

<b>Razão Social</b>	ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA
<b>CNPJ</b>	07.909.116/0001-97
<b>I.E.</b>	149243334116
<b>UF</b>	SÃO PAULO

**DESTINATÁRIO**

<b>Cliente/Fornecedor</b>	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
<b>CNPJ</b>	45.349.461/0017-70
<b>I.E.</b>	
<b>UF</b>	SÃO PAULO

<b>Texto da Carta de Correção</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.
<b>Condição de Uso da CCE</b>	A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de 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.

RECEBEMOS DE ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 624,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP

NF-e  
Nº 000.007.237  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
RUA TIMAÓ, 069 - GALPAO 1  
TERCEIRA DIVISÃO - CEP:08383-015  
SÃO PAULO/SP  
FONE: (11)99450-8591

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.237  
SÉRIE 001  
FOLHA-01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3524 0607 9091 1600 0197 5500 1000 0072 3719 9992 7620

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

Natureza da Operação  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241268180917 14/06/2024 15:48:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
149243334116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.

CNPJ  
07.909.116/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ  
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO  
14/06/2024

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA  
14/06/2024

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

FONE/FAX  
(11) 3572-8730

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
15:48:38

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/07/2024	624,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	624,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - EMITENTE				21.901.637/0001-29
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TIMAÓ, 69, GALPAO 02	SÃO PAULO	SP	144297231116		
QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA000200001644	ETIQUETA COUCHE 50 X 30MM X 1C 29 MTS 01 POL Ped.Cliente(348442637.2)	48219000	0101	5102	RL	120,00	5,20	624,00		20,28		3,25	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 20,28, ALIQUOTA DE 3,2500%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006  
INF. CONTRIBUINTE: "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$.....; CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 3,25%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006." Trib. aprox. R\$: 83,93 Federal e R\$: 112,32 Estadual. Fonte IBPT 691A69. Cond. Pagamento: 28 DDL.

RESERVADO AO FISCO  
Taboão da Serra / SP  
Assinatura: José Maria da Cunha Ass.  
Data: 18/06/24



237-2

23790.10503 90000.000217 77026.026003 1 97750000062400

Beneficiário ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Vencimento 12/07/2024	Número do Documento 000007237/1
Endereço do beneficiário RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					Agência / Código do beneficiário 0105 / 260260-1
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário 07.909.116/0001-97	Nosso número 09/00000002177-9	(-) Valor do documento 624,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(-) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica



237-2

23790.10503 90000.000217 77026.026003 1 97750000062400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 12/07/2024
Beneficiário ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015			CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97		Agência / Código do beneficiário 0105 / 260260-1
Data do documento 14/06/2024	Nº do documento 000007237/1	Espécie DOC DM	Aceite N	Data de processamento 14/06/2024	Nosso número 09/00000002177-9
Uso do Banco 000	CIP 09	Carteira R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 624,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD  
TABOÃO DA SERRA / SP - CEP: 06783-230

Sacador / Avalista  
CPF/CNPJ: Código da Baixa  
Autenticação - Ficha de compensação



## Relatório Itens Confirmados

### Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 28 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 5	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.165,0000	Varição ↓ 8.45 %   R\$ 107,5000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R\$0,0080 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,0080	80,0000
---	--	---	----------	--------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R\$0,0070 | Variação da Última Compra: ↑ 14.29% | R\$ 0,0010 | R\$ 10,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 12000	12.000,0	0,0080	96,0000
--	--	---	----------	--------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.12000.00 | Preço R\$0,0070 | Variação da Última Compra: ↑ 14.29% | R\$ 0,0010 | R\$ 12,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113705 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm	ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,0080	4,0000
---	--	---	-------	--------	--------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$0,0070 | Variação da Última Compra: ↑ 14.29% | R\$ 0,0010 | R\$ 0,5000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

6570 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	ETIQUETA TERMICA ADESIVA 80X50	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 100	100,0	9,4500	945,0000
---	--------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$10,7500 | Variação da Última Compra: ↓ 12.09% | R\$ 1,3000 | R\$ 130,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m

Cotação 348442637 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/05/2024 às 20h2m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>5000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0080</b></p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: <b>Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda</b> Marca: <b>COLACRIL</b> Qntd: <b>3000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0072</b></p>
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	Item: 002 ETIQUETA ADESIVA COUCHE Marca: FASSON / COLACRIL / PROTACK / SP LABEL (SOLICITAR A PREFERÊNCIA) Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0070	35,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ETIQUETA REDONDA TP13 AMARELA Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0072	36,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: ETIQUETA TP 12 REDONDA EM ROLO MESMA QUANTIDADE DA CARTELA EM QUALQUER COR Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5000	5.000,0	0,0080	40,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h14m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.000,0	0,0100	50,0000	
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	Item: ETIQUETA PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: C com 210	5.000,0	0,0142	71,0000	
<b>Comentário:</b> marca office					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	5.000,0	0,0161	80,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0169	84,5000	

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 19.225.812-5

FAVORECIDO: MOVMED COMERCIO DE MOVEIS E PRODUTO

CPF/CNPJ: 44.653.490/0001-09

VALOR: R\$ 31.568,00

DEBITO EM: 10/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071015

AUTENTICACAO SISBB: 6.52F.44A.DAA.4E9.C5F

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOVMEB

Atividades Hospitalares, Laboratoriais e Clínicas

MOVMEB COMERCIO DE MOVEIS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
 RODOVIA CELSO GARCIA CID, 1937  
 GLEBA FAZENDA PALHANO - 86057-350  
 Londrina - PR Fone: (43) 98807-0776

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 2.255  
 Série 1  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0644 6534 9000 0109 5500 1000 0022 5519 5104 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

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240190714107 - 27/06/2024 16:14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90923387-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.653.490/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

27/06/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2024

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

FONE / FAX

SP (16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:13:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 10/07/2024  
 Valor R\$ 31.568,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.568,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.568,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOLUTICON ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.008.034/0001-05

ENDEREÇO

RUA PREFEITO HUGO CABRAL, 180

MUNICÍPIO

Londrina

UF

PR INSCRIÇÃO ESTADUAL

9089280912

QUANTIDADE

40

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

1.000,000

PESO LÍQUIDO (KG)

920,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	9/COSM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
POST.PDESB.SMG C-AC01	POLTRONA STANDARD PADRAO EN BRANCO SIMULTANEA DESCANSO AZUL CEU PERFIL BRANCO	94029090	0102	5102	UNID	40	792,20	31.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato da Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP  
 Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s)  
 desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente  
 de acordo com o contrato / pedido da compra.  
 Nome: *Movmed Ltda*  
 Ass.: *[Assinatura]*  
 Função: *Estimado*  
 Data: *01/07/24*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br; Inf. Contribuinte: PEDIDO METAL - 1949 PEDIDO MOVMEB 333  
 Investimento movel hospitalar CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 Recurso da Prefeitura Municipal BANCO INTER 077  
 AG. 0001-9 C/C. 19225812-5; I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera  
 direito a crédito fiscal de IPI.; Suspensa a obrigação de recolhimento de Diferencial de Alíquotas, por força  
 de decisao do STF na ADI n. 5464.; Produto destinado a Consumidor Final.; Contrato: N S-467/2023

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/06/2024 as 16:14:20

v. 4.0.1 - Powered by Omieperience S/A © 2024, www.omie.com.br

## Orçamento Nº 333

## Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Arnaldo Spachi

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual: 45.349.461/0017-70

Telefone: (16) 3374-8438

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Email: controladoria@ahbb.org.br

## Itens do Orçamento

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
POST.PDESB.S	POLTRONA STANDARD PADRAO ES BRANCO SIMULTANEA	9402.90.90	40,00 UNID	789,2000	31.568,00
MDC-AC01	DESCANSO AZUL CEU PERFIL BRANCO				
1031S	CAMA HOSPITALAR MOTORIZADA 2 MOVIMENTOS COM GRADES EM ABS	9402.90.20	2,00 UNID	12.535,5000	25.071,00
1037AS	Cama Hospitalar Motorizada Com 8 Movimentos 1037	9402.90.20	10,00 UN	7.885,5000	78.855,00
110045	COLCHAO HOSPITALAR DENSIDADE 45	9402.90.20	2,00 UNID	1.832,7500	3.665,50
<b>Subtotal:</b>					139.159,50
<b>IPi:</b>					0,00
<b>ICMS ST:</b>					0,00
<b>Total:</b>					139.159,50

## Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	20/05/2024
Valor (R\$)	139.159,50

## Outras Informações

Orçamento - incluído em: 16/11/2023 às 15:23:25

Previsão de Faturamento: 20/05/2024

Vendedor: Renata Ap. Siqueira da Silva

FORMAS DE PAGAMENTO:

- A VISTA

- 5X CARTÃO ( LINK VINDI )

- 50% ENTRADA + RESTANTE 30D ( CONSULTA COM FINANCEIRO )

-

PRAZO DE PRODUÇÃO: 15 DIAS UTEIS

PRAZO DE TRANSPORTE: 5 DIAS UTEIS

## Transportador

Transportadora	Telefone	Frete por Conta	Placa do Veículo	UF	Código ANTT
SOLUTICON ASSESSORIA EMPRESARIAL	(43) 9658-4455	Remetente (CIF)			

CNPJ: 44.653.490/0001-09

Inscrição Estadual: 9092338794

RODOVIA CELSO GARCIA CID, 1937

GLEBA FAZENDA PALHANO

Londrina - PR - CEP: 86057-350

Telefone: (43) 98807-0776

**Orçamento Nº 333****Volumes Transportados**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Líquido (Kg)	Peso Bruto (Kg)
40				920,000	1.000,000
Número do Lacre	Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas	Veículo próprio	
	0,00	0,00	0,00	Não	



## COTAÇÃO

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

PRODUTO	MARCA	QTD	VALOR UNIDADE	VALOR TOTAL
<b>POLTRONA HOSPITALAR Reclinável em até 04</b> posições Estrutura em tubo de aço carbono de 1" x 1.20mm e 1" ¼ x 1.20mm Encosto, assento e descansa pés estofados em espuma D23R com 70mm de espessura, revestidos em Corano Movimentos simultâneos do encosto e descansa pés comandados por meio de alavanca lateral Pés com ponteiras plásticas Tratamento anti-ferruginoso, pintura eletrostática à pó - epóxi Dimensão Deitada: 1,62 x 0,75 x 0,55 (C x L x A) Sentada: 0,95 x 0,75 x 1,20 (C x L x A) Assento Livre: 0,55 cm (L) Peso Aprox. do Produto: 21,7 kg Capacidade Aprox: Até 150kg	METAL SOLUTION	40	R\$ 975,00	<b>R\$ 39.000,00</b>
CAMA HOSPITALAR MECANICA COM GRADES EM POLIETILENO Elevação dorsal, fawler, semi-fawler, flexão de pernas, cardíaco e sentado; Elevação do estrado de 0,45 á 75 cm aproximadamente; Acionamento através de três manivelas; Estrutura em aço carbono com tratamento antiferruginoso e acabamento em pintura eletrostática a pó; Cabeceiras removíveis em material injetável; Grades em injetáveis com altura regulável; Rodízios de 3" sendo dois com freios em diagonal; Capacidade para até 150 kg; Dimensões úteis 1,90 x 0,90.	FAWLER	10	R\$ 4.750,00	R\$ 47.500,00
CAMA HOSPITALAR ELETRICA OBESO A Cama Elétrica com Elevação para Obesos VLT-910 da Vallitech, possui movimentos fowler de pés e dorso. Os movimentos fowler e elevação de altura são comandados por meio de motor elétrico com controle remoto a fio ou podem ser oferecidos de forma opcional com controle através de membrana na peseira. Com a base em tubos retangulares de 30 x 70 x 2,00 mm de espessura a cama elétrica para obesos VLT-910 possui uma saia totalmente revestida com	VALLITECH	02	R\$ 7.900,00	R\$ 15.800,00

**VIVA BEM ASSESSORIA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA ME**  
**AV. DAS AMÉRICAS, 19019 SALA 301 D RECREIO DOS BANDEIRANTES – RIO DE JANEIRO - RJ**  
**CNPJ 16.741.406/0001-65 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.734.420 – TEL (12) 98153-0305**

<p>material termoplástico de alta resistência e laterais em chapa de aço, pintadas. Já o leito é articulável e fabricado com tubo quadrado de 25 x 25 x 2 mm, revestido em chapa de aço perfurada.</p> <p>O sistema de para-choques da cama elétrica com elevação para Obesos é do tipo rotativos de alto impacto, confeccionados em polietileno, localizados nos quatro cantos da cama ("Roller Bumpers").</p> <p>Possui Cabeceira e Peseira removíveis e sopradas em polietileno de alta densidade.</p> <p>As grades de proteção Lateral podem ser fonecidas pintadas ou inox.</p> <p>A cama elétrica para obesos possui movimentos fowler de pés e dorso. Os movimentos fowler e elevação de altura são comandados por meio de motor elétrico com controle remoto a fio (opcional controle através de membrana na peseira).</p> <p><b>COLCHÃO INCLUSO</b> <b>RODÍZIOS:</b> Com Rodado de 6".</p>				
---	--	--	--	--

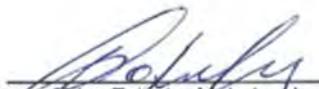
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 102.300,00 ( CENTO E DOIS MIL E TREZENTOS REAIS)

PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS UTEIS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO

VALIDADE DA PROPOSTA; 30 DIAS

NO VALOR DA PROPOSTA ESTÃO INCLUIDOS TODAS AS DESPESAS, TAIS COMO FRETE.

RIO DE JANEIRO, 25 DE ABRIL DE 2024

  
Celso Teixeira Meireles Junior  
CPF: 144.701.988-11

**VIVA BEM ASSESSORIA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA ME**  
**AV. DAS AMÉRICAS, 19019 SALA 301 D RECREIO DOS BANDEIRANTES – RIO DE JANEIRO - RJ**  
**CNPJ 16.741.406/0001-65 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.734.420 – TEL (12) 98153-0305**

STANDARD

#### DESCRIÇÃO DO PRODUTO

- Reclinável em até 04 posições
- Estrutura em tubo de aço carbono de 1" x 1.20mm e 1" ¼ x 1.20mm
- Encosto, assento e descansa pés estofados em espuma D23R com 70mm de espessura, revestidos em Corano
- Movimentos simultâneos do encosto e descansa pés comandados por meio de alavanca lateral
- Pés com ponteiros plásticos
- Tratamento anti-ferruginoso, pintura eletrostática à pó
- Dimensão Deitada: 1,62 x 0,75 x 0,55 (C x L x A)
- Sentada: 0,95 x 0,75 x 1,20 (C x L x A)
- Assento Livre: 0,55 cm (L)
- Cores disponíveis: Azul céu, Azul Royal, Azul Marinho, Bruma, Bege, Cinza, Asfalto, Tema Infantil, Laranja, Vermelho, Verde Bebê, Branco e Preto
- Opcional com suporte de soro, rodízio e movimentos independentes
- Peso Aprox. do Produto: 21,7 kg
- Capacidade Aprox: Até 150kg

## POLTRONA DESCANSO



CORES MERAMENTE ILUSTRATIVAS.  
CONFIRA NOSSA PALETA DE CORES.



ANVISA - 80966340002



- [DESCRIÇÃO](#)

Elevação dorsal, fawler, semi-fawler, flexão de pernas, cardíaco e sentado;

Elevação do estrado de 0,45 á 75 cm aproximadamente;

Acionamento através de três manivelas;

Estrutura em aço carbono com tratamento antiferruginoso e acabamento em pintura eletrostática a pó;

Cabeceiras removíveis em material injetável;

Grades em injetáveis com altura regulável;

Rodízios de 3" sendo dois com freios em diagonal;

Capacidade para até 150 kg;

Dimensões úteis 1,90 x 0,90.

**VIVA BEM ASSESSORIA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA ME  
AV. DAS AMÉRICAS, 19019 SALA 301 D RECREIO DOS BANDEIRANTES – RIO DE JANEIRO - RJ  
CNPJ 16.741.406/0001-65 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.734.420 – TEL (12) 98153-0305**



A Cama Elétrica com Elevação para Obesos VLT-910 da Vallitech, possui movimentos fowler de pés e dorso. Os movimentos fowler e elevação de altura são comandados por meio de motor elétrico com controle remoto a fio ou podem ser oferecidos de forma opcional com controle através de membrana na peseira.

Com a base em tubos retangulares de 30 x 70 x 2,00 mm de espessura a cama elétrica para obesos VLT-910 possui uma saia totalmente revestida com material termoplástico de alta resistência e laterais em chapa de aço, pintadas.

Já o leito é articulável e fabricado com tubo quadrado de 25 x 25 x 2 mm, revestido em chapa de aço perfurada.

O sistema de para-choques da cama elétrica com elevação para Obesos é do tipo rotativos de alto impacto, confeccionados em polietileno, localizados nos quatro cantos da cama ("Roller Bumpers").

Possui Cabeceira e Peseira removíveis e sopradas em polietileno de alta densidade.

As grades de proteção Lateral podem ser fornecidas pintadas ou inox.

A cama elétrica para obesos possui movimentos fowler de pés e dorso.

Os movimentos fowler e elevação de altura são comandados por meio de motor elétrico com controle remoto a fio (opcional controle através de membrana na peseira).

**RODÍZIOS:** Com Rodado de 6".

**VIVA BEM ASSESSORIA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA ME**  
**AV. DAS AMÉRICAS, 19019 SALA 301 D RECREIO DOS BANDEIRANTES – RIO DE JANEIRO - RJ**  
**CNPJ 16.741.406/0001-65 - INSCRIÇÃO ESTADUAL 79.734.420 – TEL (12) 98153-0305**

**PINTURA:** Eletrostática a pó, com eficiência anticorrosiva por meio de fosfatização.

**CAPACIDADE DE CARGA MÁXIMA:** 320 kg.

**ALTURA MÁXIMA:** 0,78m

**ALTURA MÍNIMA:** 0,58m

**OPCIONAIS:**

- Suporte de soro;
- Balança digital;
- Colchão;
- Grades inox.

**ACESSÓRIOS:**

- Alça para transporte em inox (considerar mais 13 cm no comprimento).

**Orçamento de Venda: 2439**

Data do orçamento : 25/04/2024

Hora : 15:51:00

CARLOS EDUARDO MAIA EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALAR - EPP CNPJ: 14.278.789/0001-51  
RUA FLÁVIO RÉGIS DO NASCIMENTO, 13 - CEP: 02.166-050 - JARDIM ANDARAÍ - SÃO PAULO/SP  
(11) 2631-9023 / (11) 2207-1997  
<http://www.medicalmaia.com.br/>

Página: 1 de 1

**Cliente**

1141 - 0 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: EST Tenente José Maria da Cunha, 862 CEP: 06783-230  
Jardim Record, Taboão da Serra - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70 I.E:  
( Fone/Fax: 16-33748438 / 16- Contato:

É com grande satisfação que a Medical Maia apresenta e submete para sua apreciação a seguinte Proposta Comercial:

Referência	Descrição	Reg. Anvisa MS	Qtde	Valor Unitário	% IPI	Desc	Valor Total
S-2033	COLCHÃO DE 1,88 X 0,88 X 0,12 DENSIDADE 33	81064490001	2,00	936,00	0,00	0,00%	1.872,00
S-8800-C	CAMA FOWLER C/ ELEV. TUB. 3 MANUAL. CAB/PES/GRA INJET 200KG	81064490001	10,00	5.800,00	0,00	0,00%	58.000,00
S-8097-C-X	CAMA FOWLER C/ ELEVAÇÃO ELETRICA CAB PES GRADE INJ ESPECIAL		2,00	12.150,00	0,00	0,00%	24.300,00
S-8276-PR	<b>POLTRONA ARTICULÁVEL LUXO</b>		<b>40,00</b>	<b>1.600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>64.000,00</b>

**Observações:**

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 20 DIAS ÚTEIS  
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: FATURAMENTO 30 DIAS

Subtotal	148.172,00
Desconto	0,00
Valor IPI	0,00
Valor ICMS ST	0,00
Frete/Seguro	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>148.172,00</b>

Condições de Pagamento: 30 Dias  
Validade da Proposta: 20 Dias  
Frete/Seguro: Por conta do Cliente.

Vendedor: 33 - VAGNELTON DOS SANTOS

**Condições de Fornecimento**

11/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:26:59  
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	11/07/2024
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	4.AE9.D31.961.645.0B7
-----------------	-----------------------



## Fatura de Locação

080747

Data da emissão  
de Nota/Fatura:

Emissão: 10/07/2024

### 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: ISENT0

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: ISENT0

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.

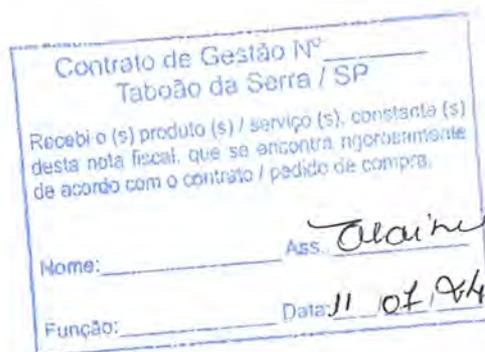
Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra  
Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS  
Período: 01/06/2024 à 30/06/2024

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.

## RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 10 de Julho de 2024.

À  
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa**

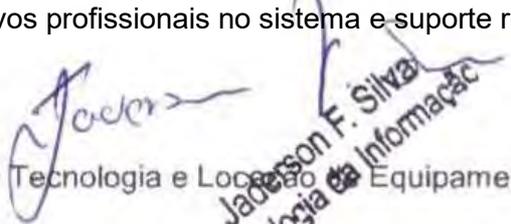
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS  
Período: 01/06/2024 à 30/06/2024

Durante o mês de Junho 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, revisão do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos atendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,  
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

  
Jaderson F. Silva  
Tecnologia da Informação

---

11/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:26:59  
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	11/07/2024
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	0.0B8.073.E3C.E21.60A
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e  
614



Data e Hora da Emissão	10/07/2024 12:33:59	Competência	10/7/2024	Código de Verificação	TO15UFQHY
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:	01/06/2024 à 30/06/2024
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	

Taboão da Serra / SP

Receti 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. *Alaine*

Função: \_\_\_\_\_ Data: *11/07/24*

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	(=) Valor do ISS: R\$		1.665,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

## RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 10 de Julho de 2024.

À  
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa**

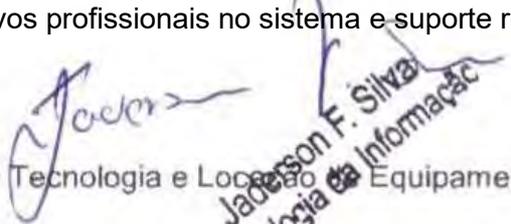
Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS  
Período: 01/06/2024 à 30/06/2024

Durante o mês de Junho 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, revisão do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos atendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,  
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

  
Jaderson F. Silva  
Tecnologia da Informação



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:10:19

### Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/07/2024
Assinatura pendente	Não

### Dados originais

Data pagamento	11/07/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	352,00

### Dados atuais

Data pagamento	11/07/2024
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	352,00

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:10:23

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 11/07/2024  
Data para pagamento 11/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PAULA MELINA BRUZON	PROCESSADO	001	6845	35.233	352,00

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:10:29

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

---

Data 11/07/2024 Valor R\$ **352,00 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 177, 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.

(Trezentos e cinqüenta e dois reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202416:10:29

**Empresa:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Complementar  
**Competência:** 06/2024  
**Complemento de cálculo:** Comp 06/2024 - Data pagto 11/07/2024 - Lançamento

**Página:** 1 / 1  
**Emissão:** 10/07/2024  
**Horas:** 20:52:35

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
Empregados				
8316	PAULA MELINA BRUZON	416.598.588-01	35233-0	352,00
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 352,00

TABOAO DA SERRA, 10/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.18  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5032-6 - SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA

CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA

CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57

VALOR: R\$ 9.385,00

DEBITO EM: 11/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071101

AUTENTICACAO SISBB: C.7EE.A11.96C.2D7.14A



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
3022

Data de Emissão  
05/07/2024

Data e Hora da  
Competência  
05/07/2024 às 10:26:01

Código de Verificação  
0000-0000-1574

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 YORK 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 05/07/2024 às 10:26:34 Lote 557891546  
Número do RPS 0000-0000-1574 Sequência 1574

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. Jun/2024 - Vencdo. 11/07/2024 |

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 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
Situação da Nota Fiscal Normal Local do Serviço Dentro do Município  
Aliquota (%) Base de Cálculo (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 3022 emitida em 05/07/2024 às 10:26:01 - Cód Verif 0000-0000-1574  
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/07/2024 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 SERVIÇOS PRESTADOS

Araçatuba, 05 de julho de 2024.

<b>Cliente:</b>	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
<b>Referência:</b>	06/2024
<b>Número do chamado:</b>	01
<b>Analista:</b>	Ney Anderson
<b>Nota Fiscal:</b>	3022
<b>Tipo de serviço:</b>	Manutenção e Suporte

Item	Atividades realizadas
1	<b>Descrição</b> 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



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:11:10

### Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	12/07/2024
Assinatura pendente	Não

### Dados originais

Data pagamento	12/07/2024
Quantidade lançamentos	3
Valor R\$	13.237,67

### Dados atuais

Data pagamento	12/07/2024
Quantidade lançamentos	3
Valor R\$	13.237,67

---

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

G3362316047620331  
23/07/2024 16:11:14

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 12/07/2024  
Data para pagamento 12/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	3.597,18
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	4.389,70
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	5.250,79

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

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Identidade</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	24171534	245.785.368-07	100128-0	3.597,18
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	4.389,70
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	46949619	344.498.678-58	36085-6	5.250,79
	Empregados: 3	Estagiários: 0		Total da Empresa:	13.237,67

TABOAO DA SERRA, 08/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:11:21

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

---

Data 12/07/2024 Valor R\$ **3.597,18 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Três mil e quinhentos e noventa e sete 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 FERNANDESem23/07/202416:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

21294000000

Série

00281

### PERÍODOS

De Aquisição

07/12/2022 A 06/12/2023

De Gozo das Férias

16/07/2024 A 14/08/2024 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

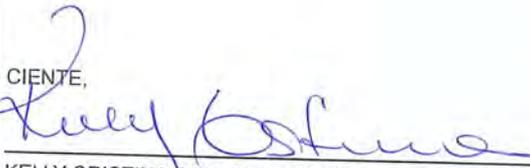
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.800,92
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	343,10
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>3.144,02</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.144,02	P
1/3 das Férias:	1.048,01	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:	405,70	D
Desconto do imposto de Renda:	189,15	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>4.192,03</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>594,85</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>3.597,18</b>	<b>P</b>

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\$ 3.597,18 (três mil quinhentos e noventa e sete reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 14/06/2024

  
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\$ 3.597,18 (três mil quinhentos e noventa e sete reais e dezoito 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: 12/07/2024  
TABOAO DA SERRA

  
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA



## Aviso de lançamento

G3362316047620331  
23/07/2024 16:11:21

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

---

Data 12/07/2024 Valor R\$ 4.389,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e nove 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 FERNANDESem23/07/202416:11:21

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 70602000000	Série 00055
---	---	----------------

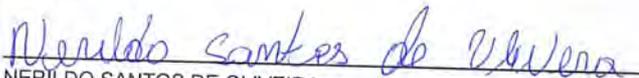
#### PERÍODOS

De Aquisição 02/10/2022 A 01/10/2023	De Gozo das Férias 15/07/2024 A 13/08/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.044,51 P
Salário Base: 2.966,21	1/3 das Férias: 1.348,17 P
Média Horas: 17,03	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 1.061,27	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO: 4.044,51</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 573,79 D
	Desconto do imposto de Renda: 429,19 D
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 5.392,68 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 1.002,98 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 4.389,70 P</b>

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\$ 4.389,70 (quatro mil trezentos e oitenta e nove reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA

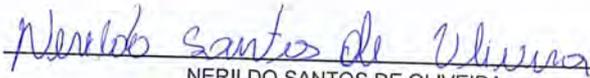
Data: 14/06/2024

  
~~ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL~~  
ASSOCIAÇÃO 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\$ 4.389,70 (quatro mil trezentos e oitenta e nove reais e setenta 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: 12/07/2024  
TABOAO DA SERRA

  
NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA



## Aviso de lançamento

G3362316047620331  
23/07/2024 16:11:21

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

---

Data 12/07/2024 Valor R\$ 5.250,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Cinco mil e duzentos e cinquenta 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 FERNANDESem23/07/202416:11:21

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>SARA LIMA DOS SANTOS</b>	Número Carteira Profissional <b>69.45100000</b>	Série <b>00299</b>
--	--	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>03/12/2022 A 02/12/2023</b>	De Gozo das Férias <b>15/07/2024 A 03/08/2024 = 20 Dias</b>	De Abono <b>04/08/2024 A 13/08/2024 = 10 Dias</b>
--	--	--

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.931,17 P
Salário Base:	3.972,34	1/3 das Férias:	977,05 P
Média Horas:	27,24	Abono de Férias:	1.465,58 P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	488,53 P
Outras Vantagens:	397,17	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.396,75</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	367,80 D
		Desconto do imposto de Renda:	243,74 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>5.862,33 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>611,54 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>5.250,79 P</b>

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\$ 5.250,79 (cinco mil duzentos e cinquenta reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/06/2024

\_\_\_\_\_  
SARA LIMA DOS SANTOS

\_\_\_\_\_  
**ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL**  
ASSOCIAÇÃO 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\$ 5.250,79 (cinco mil duzentos e cinquenta reais e setenta 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: 12/07/2024  
TABOAO DA SERRA

\_\_\_\_\_  
SARA LIMA DOS SANTOS

SARA LIMA DOS SANTOS

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.19  
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\$ 814,25

DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071501

AUTENTICACAO SISBB: D.A20.FFD.BAD.6F1.4A6

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

**NF-e**  
**Nº 000.021.397**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 000.021.397**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0213 9710 0030 8353**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241343428299 24/06/2024 17:29:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**387194808113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
**09.664.679/0001-98**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0017-70**

DATA DA EMISSÃO  
**24/06/2024**

ENDEREÇO  
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM RECORD**

CEP  
**06783-230**

DATA DA SAÍDA  
**24/06/2024**

MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**

UF  
**SP**

TELEFONE / FAX  
**(16)3374-8438**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**17:29:31**

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0017-70**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
**Estrada Tenente José Maria da Cunha 862**

BAIRRO / DISTRITO  
**Jardim Record**

CEP  
**06783-230**

MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**

UF  
**SP**

TELEFONE / FAX

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 00021397 - Valor Original: R\$ 814,25 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 814,25

**PARCELAS**

Número 001  
Vencimento 15/07/2024  
Valor R\$ 814,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14,25	0,57	0,00	0,00	255,24 (31,35 %)	814,25
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	814,25

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**APA MEDIC**

FRETE POR CONTA  
**3 - PROP/REMT**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**09.664.679/0001-98**

ENDEREÇO  
**Rua Sueli Aparecida Costa**

MUNICÍPIO  
**ITU**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**387194808113**

QUANTIDADE  
**8**

ESPÉCIE  
**VOL**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO 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
3497	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE - LOTE TBMWW-001/23 VAL 09/28	44219100	000	5102	PCT	3,0000	4,7500	0,00	14,25	14,25	0,57	0,00	4,00	0,00
3386	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL - LOTE 20240207 VAL 02/26	96190000	060	5405	PCT	38,0000	10,0000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2582	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.7,0 - MEDIX - LOTE 01323PW VAL 11/26	40151200	060	5405	PAR	200,0000	1,0500	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0258	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.8,0 - LEMGRUBER - LOTE LP023M VAL 12/25	40151200	060	5405	PAR	200,0000	1,0500	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 >>> DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<<< - PEDIDO 351452768 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023  
 Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 255,24 (31,35%) Fonte: IBPT 691A69

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP

Assinatura: *Roberto*

Função: *Ass. Adm. Data: 25/06/24*

## APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.064,2500 Variação ↑4.07% | R\$ 41,6120

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE	Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	300,0	0,0475	14,2500

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$0,0435 | Variação da Última Compra: ↑9.2% | R\$ 0,0040 | R\$ 1,2000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

51232 - Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL	Marca: KI FRAL Embalagem: PCT com 8	504,0	1,2500	630,0000
---	--	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.504.00 | Preço R\$1,2095 | Variação da Última Compra: ↑3.35% | R\$ 0,0405 | R\$ 20,4120  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 50	200,0	1,0500	210,0000
--	------------------------------	--------------------------------------	-------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,0000 | Variação da Última Compra: ↑5% | R\$ 0,0500 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m

125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0	LUVA CIRURG.LIFE PLUS- EST.N.8.0	Marca: LEMGRUBER Embalagem: CX com 200	200,0	1,0500	210,0000
--	----------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,0000 | Variação da Última Compra: ↑5% | R\$ 0,0500 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 351452768 Criada por Alessandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h12m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 45733 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:351452768 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
20/06/2024 às 13h12m 21/06/2024 às 13h3m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0435	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA - MADEIRA C/ 100UN-MEDIX Marca: MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: embalagem com 100	300,0	0,0420	12,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA Marca: ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA Embalagem: 100	300,0	0,0435	13,0500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	300,0	0,0446	13,3800	
<b>Comentário:</b> 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
Alfalagos Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Embalagem: 100	300,0	0,0466	13,9800	
ALFALAGOS LTDA.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Embalagem: 100	300,0	0,0469	14,0700	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	300,0	0,0475	14,2500	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO Marca: ESTILO Embalagem: PCT/100 com 100	300,0	0,0516	15,4800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA ESTERIL Marca: HEALTH QUALITY Embalagem: UN com 1	300,0	0,0550	16,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	300,0	0,0550	16,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Marca: ESTILO Embalagem: PCT com 100	300,0	0,0560	16,8000	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/ 100 Marca: THEOTO Embalagem: PC com 100	300,0	0,0600	18,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: ABAIXA LINGUA MADEIRA C/100 Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	300,0	0,0616	18,4800	
Larissa V S Z Passos	Item: ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA Marca: THEOTO Embalagem: PACOTE com 100	300,0	0,0790	23,7000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51232	Fralda descartavel geriatria G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm -	Unidade	500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KAIROS Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,2095</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: KAIROS Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,2095</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: KAIROS Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,2095</p>
--	---	---

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	500,0	1,2095	604,7500	

Comentário: 34303 - FRALDA GRANDE 02PCT C/50 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL Marca: KI FRAL Embalagem: PCT com 8	504,0	1,2500	630,0000	Confirmado
--	--	-------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fox Indústria 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	500,0	1,3000	650,0000	
---	--	-------	--------	----------	--

ALFALAGOS LTDA.	Item: FRALDA GERIATRICA DESC G PCT C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT Marca: FRALDA GERIATRICA DESC G PCT C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT Embalagem: 8	500,0	1,3399	669,9500	
-----------------	---	-------	--------	----------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PACOTE com 8	500,0	1,4112	705,6000	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

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

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.0-MEDIX BRASIL-CX C/ 50 Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0000</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LEMGRUBER Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0100</p>	<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: Targa S/A Marca: TARGA MEDICAL S/A Qntd: 400.0 Preço Unit.: 0,9900</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 50	200,0	1,0500	210,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m.

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: Cx com 200	200,0	1,0500	210,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: preços validos até dia 21/06 pedido e faturamento pela filial CNPJ 10972948/0003-24

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7.0 - 50 PARES-EST-MEDIX Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA Embalagem: embalagem com 50	200,0	1,0650	213,0000	
--	--	-------	--------	----------	--

ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES KIT/10 - - SANRO Embalagem: 1	200,0	1,1200	224,0000	
-----------------	---	-------	--------	----------	--

Alfalagos Ltda	Item: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES - - LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA 7 EST C/200PARES - - LEMGRUBER Embalagem: 1	200,0	1,1200	224,0000	
----------------	---	-------	--------	----------	--

B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 50	200,0	1,2000	240,0000	
------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: LUVA CIRURGICA 7,0 LATEX COM PO ESTERIL TEXTURIZADA MEDIX C/50 PARES

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
125	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 8,0 - Pares		200.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: LUVA CIRUR EST COM PO TAM 8,0-LEMGRUBER TARGA-PR C/ 200 Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: ABL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,9900</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LEMGRUBER Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0100</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LIFE PLUS Marca: LEMGRUBER Embalagem: Cx com 200	200,0	1,0500	210,0000	

Comentário: preços validos até dia 21/06 pedido e faturamento pela filial CNPJ 10972948/0003-24

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA CIRURG.LIFE PLUS- EST.N.8.0 Marca: LEMGRUBER Embalagem: CX com 200	200,0	1,0500	210,0000	Confirmado
--	---	-------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Alfalagos Ltda	Item: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES -- SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES -- SANRO Embalagem: 1	200,0	1,1200	224,0000	
----------------	---	-------	--------	----------	--

ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES -- SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES -- SANRO Embalagem: 1	200,0	1,1200	224,0000	
-----------------	---	-------	--------	----------	--

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 CX C/ 200 PARES Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA com 200	200,0	1,1700	234,0000	
----------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Polítex Indústria E Comércio Ltda	Item: LUVA CIRUR LIS 8,0 C/PÓ SANRO Marca: SANRO Embalagem: Caixa com 200	200,0	1,1900	238,0000	
-----------------------------------	---	-------	--------	----------	--

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SANRO Marca: SANRO Embalagem: 200	200,0	1,2193	243,8600	
---	---	-------	--------	----------	--

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.19  
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	81650000001-2	61564424202-1
	40715206600-4	00000198074-7
Data do pagamento	15/07/2024	
Valor Total	161,56	

-----

DOCUMENTO: 071502  
AUTENTICACAO SISBB: F.B05.42F.757.7CE.9E7



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. 06 / 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	8.078,40	161,56

NF-e

Vencimento 15/07/2024	Guia Número 20660000000198074	Valor ISS 161,56
--------------------------	----------------------------------	---------------------

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: 15/07/2024 (=) Valor a pagar: 161,56

8165000001 2 61564424202 1 40715206600 4 0000198074 7

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra  
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439  
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP  
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000  
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M.62662 Ref. 06 / 2024

Vencimento 15/07/2024	Guia Número 20660000000198074	Valor ISS 161,56
--------------------------	----------------------------------	---------------------

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: 15/07/2024 (=) Valor a pagar: 161,56

8165000001 2 61564424202 1 40715206600 4 0000198074 7

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	5452	28/06/2024	R\$ 8.078,40	R\$ 161,56	20/07/2024	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R\$ 161,56		

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090281663800700246690176197760000337870

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 71.503  
NOSSO NUMERO 28166380000246690  
CONVENIO 02816638  
DATA DE VENCIMENTO 13/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 3.378,70  
VALOR COBRADO 3.378,70

=====

NR.AUTENTICACAO F.7FD.ADA.424.788.A71  
=====

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 Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 28/06/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 3.378,70 Volume: 48 Nº: 29273 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Alfalagos LTDA**  
RUA 15 DE NOVOEMBRO, 1961  
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVOEMBRO  
13385-100 Nova Odessa - SP

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA   
Nº 29.273  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
3524.0605.1945.0200.0467.5500.1000.0292.7311.2275.9895  
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  
135241379500043 - 28/06/2024 15:03:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 DATA EMISSÃO 28/06/2024

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA DA SAÍDA 28/06/2024

MUNICÍPIO Taboão da Serra UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:03:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP  
MUNICÍPIO UF FONE/FAX

**CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA**  
**NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO**

**URGENTE**  
**PRODUTO HOSPITALAR**

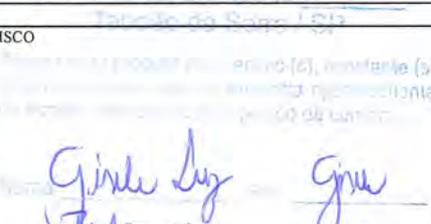
FATURA/DUPLICATAS  
29273/1 - 13/07/24 - 3378,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.378,70 VALOR DO ICMS 432,32 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.378,70  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.378,70

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL TROCA TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 00.193.687/0006-33  
ENDEREÇO RUA PEROLA, 200 MUNICÍPIO HORTOLANDIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento  
QUANTIDADE 48 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 172,4000 PESO LÍQUIDO 172,4000

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
27829 40151200	( ) LUVA CIRURGICA EST 7,5 Lote: 026241 - 30/01/2027 Qtde: 400.00 Numero da FCI: / CEST: 13.012.00	000 5102	Pr	400,0000	1,1200	0,0000 0,0000%	448,00	448,00	80,64 0,00	0,00	18,00	0,00
33654 90183219	( ) AGULHA DESC 40X12 Lote: 353C5 - 30/04/2029 Qtde: 18000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	400 5102	UN	18000,0000	0,0494	0,0000 0,0000%	889,20	889,20	106,70 0,00	0,00	12,00	0,00
3421 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 998C4 - 28/02/2029 Qtde: 8000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	8000,0000	0,1725	0,0000 0,0000%	1.380,00	1.380,00	165,60 0,00	0,00	12,00	0,00
3422 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 1930C4 - 30/03/2029 Qtde: 2500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	2500,0000	0,2646	0,0000 0,0000%	661,50	661,50	79,38 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 bionexo ID: 352272765. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP / Pedidos de Venda utilizados: 8034

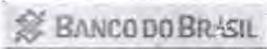
RESERVADO AO FISCO  
  
Girle Luz  
Jardim Rec  
28/06/24



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP05.194.502/000			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 28166380000246690	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 13/07/2024	N. do Documento 29273/1NFEIT	Espécie R\$	Valor do Documento 3.378,70		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



001-9

00190.00009 02816.638007 00246.690176 1 97760000337870

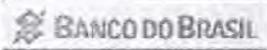
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 13/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 28/06/2024	No. do Documento 29273/1NFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Nosso Número 28166380000246690
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.378,70
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\$1,13 Juros de multa (2%): R\$67,57					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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



001-9

00190.00009 02816.638007 00246.690176 1 97760000337870

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 13/07/2024
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961\NOVA ODESSA-SP05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 28/06/2024	No. do Documento 29273/1NFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Nosso Número 28166380000246690
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.378,70
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\$1,13 Juros de multa (2%): R\$67,57					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> 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



## Relatório Itens Confirmados

ALFALAGOS LTDA.

05.194.502/0004-67

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 15 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.378,7000 Variação ↓ 7.58% | R\$ 277,1000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA DESC 40X12 C/100 -- SR.	Marca: AGULHA DESC 40X12 C/100 -- SR. Embalagem: 1	18.000,0	0,0494	889,2000
*Referência: 06/06/2024 - Qtd.18000.00   Preço R\$0,0618   Variação da Última Compra: ↓ 20.06%   R\$ 0,0124   R\$ 223,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 -- SANRO	Marca: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 -- SANRO Embalagem: 1	400,0	1,1200	448,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.400.00   Preço R\$1,0000   Variação da Última Compra: ↑ 12%   R\$ 0,1200   R\$ 48,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	8.000,0	0,1725	1.380,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.8000.00   Preço R\$0,1773   Variação da Última Compra: ↓ 2.71%   R\$ 0,0048   R\$ 38,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR.	Marca: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Embalagem: 1	2.500,0	0,2646	661,5000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.2500.00   Preço R\$0,2900   Variação da Última Compra: ↓ 8.76%   R\$ 0,0254   R\$ 63,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51893	Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa) -	Unidade	18000.0

## Últimas compras

Data:06/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: WILTEX - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN Qntd: 22500.0 Preço Unit.: 0,0618	Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SALDANHA RODRIGUES Qntd: 22500.0 Preço Unit.: 0,0586	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	Item: AGULHA DESC 40X12 C/100 - - SR. Marca: AGULHA DESC 40X12 C/100 - - SR. Embalagem: 1	18.000,0	0,0494	889,2000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 40x1,20MM TKL Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	18.000,0	0,0590	1.062,0000	
--------------------------	--	----------	--------	------------	--

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	18.000,0	0,0606	1.090,8000	
--	--	----------	--------	------------	--

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA DESCARTÁVEL INJEX Marca: INJEX Embalagem: CX/100 com 100	18.000,0	0,0633	1.139,4000	
--	---	----------	--------	------------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AG.DESC.40 X 12 C/100-DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CX C/100 com 100	18.000,0	0,0652	1.173,6000	
--	--	----------	--------	------------	--

Comentário: 13140 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-DESCARPACK

Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100-DESCARPACK Marca: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100-DESCARPACK Embalagem: 1	18.000,0	0,0660	1.188,0000	
------------------------------------	---	----------	--------	------------	--

Comentário: AGULHA DESC EST 40 X 0,12 MM (18G 1 1/2) CX C/100 - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 7,5 - Pares		400.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP Marca: TARGA S/A Qntd: 600.0 Preço Unit.: 1,0000</p>	<p>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</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: ABL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,9900</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5 PAR BECARE Marca: BECARE Embalagem: PACOTE com 1	400,0	1,0400	416,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 -- SANRO Marca: LUVA CIRURGICA 7,5 EST C/200PARES KIT/10 -- SANRO Embalagem: 1	400,0	1,1200	448,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Elo Distribuicao Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5(ISO) -- DESCARPACK Marca: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5(ISO) -- DESCARPACK Embalagem: 50	400,0	1,1300	452,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 Marca: LIVE Embalagem: CAIXA com 50	400,0	1,1400	456,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: LUVA MEDICA CIRURGICA ESTERILIZADA N.7,5 Marca: SAO ROQUE Embalagem: PCT com 2	400,0	1,2193	487,7200	
<p>Comentário: 23350 - LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/200 PARES-SANRO</p>					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO Marca: SANRO Embalagem: PAR com 200	400,0	1,2200	488,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	10500.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR. Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,1773</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 12000.0 Preço Unit.: 0,1798</p>	<p>Data: 16/04/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: INJEX Qntd: 6750.0 Preço Unit.: 0,1700</p>
---	--	--

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	8.000,0	0,1725	1.380,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

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	10.500,0	0,1899	1.993,9500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA LUER SLIP Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	10.500,0	0,1900	1.995,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SERINGA DESCARTÁVEL S/ AG Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 100	10.500,0	0,1920	2.016,0000	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA 10ML LUER SLIP CX (100) MEDIX - ANVISA 80495519004 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	10.500,0	0,2000	2.100,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -	Unidade	3000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: ABL Qntd: 8500.0 Preço Unit.: 0,2900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda - Epp Marca: SERINGA INJEX 20ML LUER SLIP CX300 - INJEX Qntd: 4700.0 Preço Unit.: 0,2900</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda - Epp Marca: SERINGA INJEX 20ML LUER SLIP CX300 - INJEX Qntd: 7000.0 Preço Unit.: 0,2900</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	Item: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Marca: SER DESC 20ML S/AG SLIP C/250 C/BICO LATERAL KIT/50 -- SR. Embalagem: 1	2.500,0	0,2646	661,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SERINGA DESC. S/AG. SLIP 20ML Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 50	3.000,0	0,3000	900,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: SR - SERINGA 20ML SLIP S/AG - CX COM 250UN Marca: SR - SERINGA 20ML SLIP S/AG - CX COM 250UN Embalagem: 250	3.000,0	0,3159	947,7000	
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	3.000,0	0,3190	957,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR Marca: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR Embalagem: 1	3.000,0	0,3650	1.095,0000	
Comentário: SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - SR SR					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	3.000,0	0,3698	1.109,4000	
Comentário: SERINGA 20ML PY S/AGULHA LS CX/250UND Val: MAIOR 12m					

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090295226000400007712177897780000103200

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	71.504
NOSSO NUMERO	2952260000007712
CONVENIO	02952260
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.032,00
VALOR COBRADO	1.032,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E5F.E3D.8CB.356.8F7  
=====

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.

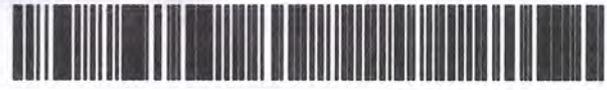
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

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**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.008.505  
**SÉRIE 0001 FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**35-24/06-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.505-120.240.624-7**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241339281220 24/06/2024 10:59:59</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 606354680111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.515.679/0001-69	

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 24/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	TELEFONE/FAX	DATA DA SAÍ 24/06/2024
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA CNPJ/CPF 45.349.461/0017-7	ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230
--	--

FATURA NÚMERO DA FATURA 8505	VALOR ORIGINAL 1032.00	VALOR DO DESCONTO 0.00	VALOR LÍQUIDO 1032.00
------------------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------

PARCELAS 8505-1/1	15/07/2024	RS1.032,00
----------------------	------------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.032,00	VALOR DO ICMS 185,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.032,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSOR 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.032,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME/RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC	UF SP
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	MUNICIPIO SUMARE	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO 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	40	5,04	201,60	201,60	36,29	0,00	18,00	0,00
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1.80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	10	7,44	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	3	252,00	756,00	756,00	136,08	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 No Pedidos Venda: 5034  
 ORDEM DE COMPRA: 351452768.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
 FORMA PAGTO: BOLETO

RESERVADO AO FISCO  
 1ª Guia de Recolhimento de ICMS e IPTU  
 Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), conforme (s) desta nota fiscal, que se encontra devidamente quitado com o valor devido, líquido de entrega.

Nome: RODRIGUE Ass: [Assinatura]

Data: AUXÍLIOS 25/06/23



001-9

00190.00009 02952.260004 00007.712177 8 97780000103200

Recibo do Pagador

Beneficiário TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL		CNPJ/CPF 20.515.679/0001-69	Sacado / Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR		Vencimento 15/07/2024
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005					
Nosso Núm 29522600000007712	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 2985-8/21808-1
Data do Documento 24/06/2024	Número do Documento 8505-1/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2024	(=) Valor do Documento 1.032,00

**Demonstrativo**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R\$ 2,58 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:

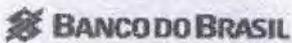
CPF / CNPJ:

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 - >✂



001-9

00190.00009 02952.260004 00007.712177 8 97780000103200

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>					Vencimento 15/07/2024
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 24/06/2024	Número do Documento 8505-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2024	Nosso Número 29522600000007712
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.032,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R\$ 2,58 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\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 21 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.032,0000	Varição ↓ 0.58%   R\$ 6,0000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

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 ROLOS	Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	480,0	0,4200	201,6000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.480.00   Preço R\$0,4000   Variação da Última Compra: ↑5%   R\$ 0,0200   R\$ 9,6000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m</p>					
238 - Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPE TETRA FARM ROLOS	Marca: TETRA FARM Embalagem: PACOTE com 12	120,0	0,6200	74,4000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.120.00   Preço R\$0,6000   Variação da Última Compra: ↑3.33%   R\$ 0,0200   R\$ 2,4000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m</p>					
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	1.800,0	0,4200	756,0000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1800.00   Preço R\$0,4300   Variação da Última Compra: ↓2.33%   R\$ 0,0100   R\$ 18,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m            Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado</p>					

Cotação 351452768 Criada por Alessandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h12m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	480.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,4000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 828.0 Preço Unit.: 0,4000</p>	<p>Data: 16/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 900.0 Preço Unit.: 0,4000</p>
--	---	---

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	480,0	0,4200	201,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexandre Almeida em 21/06/2024 às 15h48m.

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	480,0	0,4300	206,4000	
--	--	-------	--------	----------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	480,0	0,4845	232,5600	
--	--	-------	--------	----------	--

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	480,0	0,5117	245,6160	
--	--	-------	--------	----------	--

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	480,0	0,5300	254,4000	
------------------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS ANAPOLIS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	120.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,6000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 420.0 Preço Unit.: 0,5800</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1920.0 Preço Unit.: 0,5797</p>
--	---	--

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	120,0	0,6200	74,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m.

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	120,0	0,6300	75,6000	
--	--	-------	--------	---------	--

Cirúrgica São José Ltda	Item: ATADURA CREPE 15CM X 1,8M 13F C/12 Marca: UNITEX Embalagem: PCT com 12	120,0	0,6888	82,6560	
-------------------------	--	-------	--------	---------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M JADE C/12 UND Marca: AMED Embalagem: PCT com 12	120,0	0,7458	89,4960	
---	--	-------	--------	---------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	120,0	0,7483	89,7960	
--	--	-------	--------	---------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: NEVE Marca: NEVE Embalagem: 12	120,0	0,7600	91,2000	
------------------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE\*

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) Marca: AMED S/A Embalagem: embalagem com 1	1.800,0	0,4350	783,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA Marca: AMERICA Embalagem: Pcte com 1	1.800,0	0,4350	783,0000	
<b>Comentário:</b> preços validos até dia 21/06 pedido e faturamento pela filial CNPJ 10972948/0003-24					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS NOBRE C/10 - FORTCLEAN Marca: (MM) FORTCLEAN Embalagem: Envelope com 10	1.800,0	0,4485	807,3000	
<b>Comentário:</b> COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL Marca: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL Embalagem: 1	1.800,0	0,4800	864,0000	
<b>Comentário:</b> COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Polítex Indústria E Comércio Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE LIVIA ESTÉRIL 7,5 X 7,5 - 13 FIOS, SOFT, 15CMX24CM C/10UND. Marca: AMERICA Embalagem: PACOTE com 1	1.800,0	0,4900	882,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: POLAR/EUROPA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Marca: POLAR/EUROPA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Embalagem: 1	1.800,0	0,4900	882,0000	
<b>Comentário:</b> COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 250	1.800,0	0,4924	886,3200	
<b>Comentário:</b> 22995 - C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL.C/10 CX.250-EUROPA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT Marca: LÍVIA/AMED Embalagem: CAIXA com 840	1.800,0	0,5071	912,7800	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS - FORTCLEAN Marca: FORTCLEAN Embalagem: PACOTE com 400	1.800,0	0,5100	918,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: AMERICA Marca: AMERICA Embalagem: 840	1.800,0	0,5600	1.008,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 08/08/2027 - COMPRESSA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C11 AMED					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX BRASIL AMG Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	1.800,0	0,5680	1.022,4000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----  
75691409780107563260202309500011197790002111200

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	71.505
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	21.112,00
VALOR COBRADO	21.112,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.55A.098.67F.D9E.2EA  
=====

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**

CHAVE DE ACESSO

3124 0610 4473 5500 0187 5500 1000 0273 2712 0416 9514

Nº 000.027.327  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246033876411 - 25/06/2024 16:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO

003034

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

25/06/2024 16:21

ENDEREÇO

ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/06/2024 18:00:00

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

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	027327-1/1														
ANCIAMENTO	16/07/2024														
VALOR	21.112,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	21.112,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	21.112,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	MG	CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXA(S)	MARCA	DIVERSOS	NÚMERO	1	PESO BRUTO	1,00
								PESO LIQUIDO	1,00

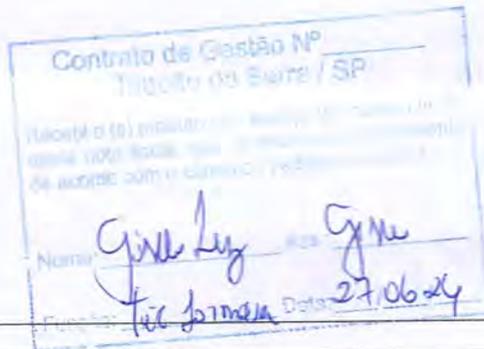
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	PRODUTO	PM	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.
090017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A UNID + DIL. ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 306516 Val: 31/07/2026 Qtd: 8	0	30049099	740	6108	CX	8,00	2.639,0000	21.112,00		0,00	0,00		0,00 .00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.  
 Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 23.990,91  
 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 2.878,91  
 Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 21.112,00.

**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): 034078  
 Contrato de Gestão N S-467/2023 - PA 22.600/2023  
 id: 351909939  
 Trib. Aprox. R\$2.839,56 Federal e R\$1.477,84 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.  
 Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA		Agência/Código Beneficiário 4097/756326		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Nosso Número 0023095-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe N° Indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Endereço do Pagador ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP					
Vencimento 16/07/2024	No do Documento 027327-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 21.112,00		
Recebi (emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 16/07/2024
Beneficiário Endereço	VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ 10.447.355/0001-87	Agência/Código Beneficiário 4097/756326	
Data do Documento 25/06/2024	No do Documento 027327-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 0023095-0
Data de Processamento 25/06/2024	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 21.112,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 17,59 Multa de R\$ 211,12 após vencimento. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
Notas Fiscais:027327					(+) 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    Recebimento Atraves do Cheque No    do Banco    Autenticação Mecânica    Código de Baixa:

Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 16/07/2024
Beneficiário Endereço	VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS		CNPJ 10.447.355/0001-87	Agência/Código Beneficiário 4097/756326	
Data do Documento 25/06/2024	No do Documento 027327-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 0023095-0
Data de Processamento 25/06/2024	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 21.112,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 17,59 Multa de R\$ 211,12 após vencimento. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
Notas Fiscais:027327					(+) 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    Autenticação Mecânica    Ficha de Compensação



## VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 21.112,0000 Variação ↑2.49% | R\$ 512,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66851 - Alteplase 50 mg c/ reconstituente 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	2.639,0000	21.112,0000

\*Referência: 16/05/2024 - Qtd.8.00 | Preço R\$2.575,0000 | Variação da Última Compra: ↑2.49% | R\$ 64,0000 | R\$ 512,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/06/2024 às 15h29m

Cotação 351909939 Criada por Alexandro Almeida no dia 24/06/2024 às 14h24m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 45926 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:351909939 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
24/06/2024 às 14h24m 25/06/2024 às 10h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66851	Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	8.0

Últimas compras

Data:16/05/2024 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 8.0 Preço Unit.: 2.575,0000	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
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	2.639,0000	21.112,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 25/06/2024 às 15h29m.

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda ME - ES	<b>Item:</b> ACTILYSE <b>Marca:</b> BOEHRINGER INGELHEIM <b>Embalagem:</b> 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	2.705,0000	21.640,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	<b>Item:</b> ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM <b>Marca:</b> ACTILYSE 50MG INJ C/1FA (ALTEPLASE) - BOEHRINGER INGELHEIM <b>Embalagem:</b> 1	8,0	2.725,0000	21.800,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<b>Item:</b> ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER <b>Marca:</b> ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER <b>Embalagem:</b> 1	8,0	3.100,0000	24.800,0000	
Mrf Unique Ltda	<b>Item:</b> ACTILYSE <b>Marca:</b> BOEHRINGER INGELHEIM <b>Embalagem:</b> 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	3.990,0000	31.920,0000	
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli	<b>Item:</b> ACTILYSE <b>Marca:</b> BOEHRINGER INGELHEIM <b>Embalagem:</b> 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	8,0	3.999,9000	31.999,2000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	ana clara lani nicolau vendas1@costacamargo.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	24/06/2024	30 ddl	1.000,0000

Obs.: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PELO FINANCEIRO

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	27/06/2024	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]

Uni Hospitalar Ceara Ltda 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30/06/2024	30 ddl	1.000,0000
---	--	-------------------------------	------------	--------	------------

Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.

Mrf Unique Ltda 52.550.277/0001-91	Maíra Ramos De Freitas (31) 7542-1514 mramosdefreitas@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	24/06/2024	Pagto Antecipado	3.000,0000
VIVA FARMACEUTICA SA 10.447.355/0001-87	Matheus Cardoso (31) 2571-8354 matheus@vivafarmaceutica.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	24/06/2024	21 ddl	1.500,0000
Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli 31.940.937/0001-70	Fabricio Luz (51) 3209-5506 comercial@cirurgicasaoluis.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	24/06/2024	21 ddl	2.000,0000

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
VIVA FARMACEUTICA SA	1	21.112,0000

Total Confirmado  
**R\$ 21.112,0000**

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400451281159905367340006997760000217500

BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.506

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.175,00

VALOR COBRADO 2.175,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 6.B2E.710.F0E.034.378  
-----

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.

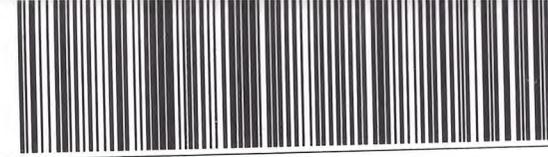
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31  
ITAPEVI  
SAO PAULO  
06240092100 06240092100  
comercial@ellodistribuicao.com.br

SP  
06.696-110

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.000.003.127 FOLHA  
SÉRIE 1 1 of 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119  
CNPJ: 14.115.388/0004-23  
CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.24.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-127-100.129.365.4  
PROTOCOLO: 135241259794536

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
NOME FANTASIA: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
CEP: 06783-230  
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
DATA EMISSÃO: 13/06/2024  
DATA SAÍDA/ENTRADA: 13/06/2024  
HORA DA SAÍDA: 17:06:03

FATURA  
NUMERO: NF 0003127/1  
VENCIMENTO: 13/07/2024  
VALOR: 2.175,00  
NUMERO: 1  
VALOR: 2.175,00  
VALOR: 2.175,00  
VALOR: 2.175,00

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.175,00  
VALOR DO ICMS: 261,00  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.175,00  
VALOR DO FRETE: 0,0000  
VALOR DO SEGURO: 0,0000  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS  
FRETE POR CONTA: 1  
CÓDIGO ANTT: 1  
PLACA DO VEÍCULO: 08.944.556/0001-48  
UF: DF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130  
ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29  
MUNICÍPIO: BRASILIA  
PESO BRUTO: 15,90  
PESO LÍQUIDO: 15,90  
QUANTIDADE: 1  
ESPÉCIE: CX PAP  
MARCA: DIVERSOS  
NUMERAÇÃO: 0003127

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
7896014688296	+ HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA Vlr Aprox Tributos R\$261	BLAU	08/11/2025	23111045	30043210		000	5102	CX.	15,00	145,00	0	0	0	R\$ 2.175,00	2.175,00	261,00	0,00	12	0	0

DESC.REPASSE: 0,00  
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00  
DESC.COMERCIAL: 0,00  
DESC.FINANCEIRO: 0,00  
| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$261 Conforme Lei nº 12.741/12 | AR T. 54 DO RCTE/SP  
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||  
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00  
ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VENDEDOR: 00073 THARLES RODRIGUES DE OLIVEIR  
COND. PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS  
PEDIDO: 0129365  
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO  
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS  
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ  
ID 350575514- -  
ENTREGAR UMTS - UNID MISTA DE SAUDE -  
ESTRA. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA 862 -  
JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA CEP 06783-230

Confirmação de entrega  
Reservado ao Fisco  
Nome: Romário Ass:  
Função: Aux. Farmácia  
17/06/25

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento <b>13/07/2024</b>
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/53673-4
Data do Documento 13/06/2024	Número do Documento NF 0003127/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/06/2024	Cart. / Nosso Número 109/04045128-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.175,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 43,50 e juros de R\$ 7,25 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0017-70
Pagador / Avalista					Código de Baixa 109/04045128-1
Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica <a href="http://www.gestcom.com.br">www.gestcom.com.br</a>

34191.09040 04512.811599 05367.340006 9 97760000217500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento <b>13/07/2024</b>
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP					Agência/Código Beneficiário 1590/53673-4
Data do Documento 13/06/2024	Número do Documento NF 0003127/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/06/2024	Cart. / Nosso Número 109/04045128-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.175,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 43,50 e juros de R\$ 7,25 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA DF					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0017-70
Pagador / Avalista					Código de Baixa 109/04045128-1
					CPF Avalista:
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# Carta de Correção Eletrônica - CCE



Chave de Acesso

35240614115388000423550010000031271001293654

Protocolo de Autorização - CCE

135241299209308

Data de Autorização

18/06/2024 21:02:18

Sequência

1

Lote

3784

35 - 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.

## Ello Distribuicao Ltda - Epp

14.115.388/0001-80

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.175,0000 Variação ↓ 0.68% | R\$ 15,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66188 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA -- BLAU	Marca: HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA -- BLAU Embalagem: 1	750,0	2,9000	2.175,0000

\*Referência: 05/06/2024 - Qtd.750.00 | Preço R\$2.9200 | Variação da Última Compra: ↓ 0.68% | R\$ 0,0200 | R\$ 15,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m

Cotação 350575514 Criada por Alexandro Almeida no dia 13/06/2024 às 12h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66188	Hidrocortisona, succinato sodico 100 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	750.0

Últimas compras

<p>Data: 05/06/2024 Fornecedor: Maeve Produtos Hospitalares Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 750.0 Preço Unit.: 2,9200</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 750.0 Preço Unit.: 2,8000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: ANDROCORTIL 100MG-TEUTO-CX C/ 50 Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 2,6900</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Elo Distribuicao Ltda - Epp	Item: HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA -- BLAU Marca: HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA -- BLAU Embalagem: 1	750,0	2,9000	2.175,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m.

Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: S.S HIDROCORTISONA 100MG Marca: BLAU Embalagem: CX com 50	750,0	2,9900	2.242,5000	
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	750,0	3,0900	2.317,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA Marca: BLAU Embalagem: 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 com 50	750,0	3,0974	2.323,0500	

Comentário: HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL GEN BLAU

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

-----

40390000071071040900393112773010697780000283000  
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	71.507
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.830,00
VALOR COBRADO	2.830,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.3C5.737.E01.5B4.3D8  
=====

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  
07/2024



S

Número RPS: 7297 | Número Nota Fiscal: 9572 | Data Emissão: 03/07/2024

**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 TABOAO DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023 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

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>										<b>Total Líquido</b>				
2.830,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.830,00

Esta é a chave de validação: GXSC-OMCN

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](https://cora.com.br)

**cora**

A parte simples do seu negócio.



Valor  
R\$ 2.830,00



Vencimento  
15/07/2024

### Beneficiário

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao Ltda  
CNPJ 10.710.409/0001-55

### Descrição

Recorrencia Sinc Care  
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD  
6/24 NFES 9572

### Antes do vencimento

R\$ 0,00  
desconto

### Após o vencimento

R\$ 56,60      1,00%  
multa              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  
93112.773010 6 97780000283000



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 03/07/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

**cora** | 403-9 |

40390.00007 10710.409003 93112.773010 6 97780000283000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				15/07/2024	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Sinconnecta Tecnologia Da Informacao Ltda		10.710.409/0001-55		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
03/07/2024		93112773		107104090093112773	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			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 1/6/2024 – 30/6/2024

*Evelise Cristine Leao*

Taboão da Serra/SP, 2 de julho de 2024.

SINCONNECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA COMP 6.pdf

Documento número 2460fdb8-8465-4348-b053-e4beb9872822



## Assinaturas

 **EVELISE CRISTINE LEAO**  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
Código enviado por e-mail  
IP: 177.95.76.49 / Geolocalização: -22.339175, -49.066821  
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: Julho 05, 2024, 16:38:22  
E-mail: evelise@sinconecta.com (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)  
Telefone: + 5514996308559  
ZapSign Token: e1ea1468-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-915e05d3b456

Assinatura de EVELISE CRISTINE LEAO



Hash do documento original (SHA256):  
ff0024831ff07300f42d9383df0d203c2b12166909530f2ca5dbec9e552d68da  
Verificador de Autenticidade:  
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=2460fdb8-8465-4348-b053-e4beb9872822>  
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 2460fdb8-8465-4348-b053-e4beb9872822, conforme os Termos de Uso da ZapSign em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090171153600101371588177697780000074295

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 71.508  
NOSSO NUMERO 17115360001371588  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 742,95  
VALOR COBRADO 742,95

=====

NR.AUTENTICACAO 5.672.9AC.727.E1C.60D  
=====

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

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1883665 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8836 6511 7696 3107

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

135241341584240 24/06/2024 14:37:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
24/06/2024

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
24/06/2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1883665/1	15/07/2024	742,95						

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	
742,95	128,69	0,00	0,00	742,95	
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	742,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00507	1,456	1,456

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033439	DIPIRONA SODICA 500MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GEN ERICO) L: 24E71N Q: 600,0000 F: 10/05/24 V: 10/05/2026	30049069	000	5102	CP	600,00	0,14	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00
012644	NIFEDIPINA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B24B1063 Q: 1 20,0000 F: 16/02/24 V: 16/02/2027	30049062	000	5102	CP	120,00	0,1246	14,95	14,95	2,69	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML.CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-006/24 Q: 200,0000 F: 07/05/24 V: 30/04/2026	30049079	000	5102	AP	200,00	3,22	644,00	644,00	115,92	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID NEGOC 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 351446994.1 E#x#A;E#x#A;CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 P.A 22.600/2023E#x#A;E#x#A;ENTREGA DAS 8H00 AS 16H00 DATA ENTREGA: 25/06/2024 Pedido: 2871229 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2871229 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

Recabei 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: Farmacêutico Data: 24/06/24

## BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/07/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
( = ) VALOR DO DOCUMENTO	( - ) DESCONTO / ABATIMENTO	( + ) JUROS / MULTA	
742,95			
( = ) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001371588	1883665/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/07/2024	5119-5 / 306406-9	R\$	
( = ) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
742,95	17115360001371588		
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 01371.588177 6 97780000074295

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/07/2024	
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
24/06/2024		1883665/01		DM	N	24/06/2024	17115360001371588
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	
		17-019	R\$			VALOR DO DOCUMENTO	
						742,95	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						( - ) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/07/2024							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,85)						( - ) 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 01371.588177 6 97780000074295

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/07/2024	
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
24/06/2024		1883665/01		DM	N	24/06/2024	17115360001371588
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	
		17-019	R\$			VALOR DO DOCUMENTO	
						742,95	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						( - ) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/07/2024							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,85)						( - ) 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



## Relatório Itens Confirmados

### Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 742,9520 Variação ↑23.16 % | R\$ 139,7120

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
348 - Dipirona sódica 500 mg	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN	Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: CP com 200	600,0	0,1400	84,0000

\*Referência: 06/05/2024 - Qtd.600.00 | Preço R\$0,1391 | Variação da Última Compra: ↑0.65% | R\$ 0,0009 | R\$ 0,5400  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66445 - NIFEDipina 10 mg	NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR	Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	120,0	0,1246	14,9520
--------------------------	------------------------------	--	-------	--------	---------

\*Referência: 06/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,0805 | Variação da Última Compra: ↑54.78% | R\$ 0,0441 | R\$ 5,2920  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	Marca: HIPOLABOR Embalagem: PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML - 50MG/2ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	200,0	3,2200	644,0000
--	-------------------------------------	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$2,5506 | Variação da Última Compra: ↑26.24% | R\$ 0,6694 | R\$ 133,8800  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 351446994 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	Dipirona sódica 500 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

### Últimas compras

<p>Data:06/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 1400.0 Preço Unit.: 0,1391</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,1339</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 1920.0 Preço Unit.: 0,1331</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA Marca: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA Embalagem: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA - 500MG CP - CP - CP - GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA CP com 500	500,0	0,1339	66,9500	

Comentário: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DIPIRONA SODICA 500MG CX C/20BL X 10CP GEN Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: CP com 200	600,0	0,1400	84,0000	Confirmado
--	---	-------	--------	---------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Marca: DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Embalagem: 200	500,0	0,1407	70,3500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: dipirona 500mg 240 cp gen - Ems Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 240	500,0	0,1411	70,5500	

Comentário: 28779 - DIPIRONA 500MG 240 CP GEN-EMS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NiFEDipina 10 mg - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

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

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	120,0	0,0890	10,6800	
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: NEO FEDIPINA 20MG CX C/30CPR Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	120,0	0,1246	14,9520	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: NIFEDIPINO 10MG 030CP (NEO FEDIPINA) - NEOQUIMICA Marca: NIFEDIPINO 10MG 030CP (NEO FEDIPINA) - NEOQUIMICA Embalagem: 30	120,0	0,1956	23,4720	
Comentário: NIFEDIPINO 10MG 030CP (NEO FEDIPINA) NEOQUIMICA					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: NEO FEDIPINA 10MG BRAINFARMA COMPRIMIDO - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA Marca: NEO FEDIPINA 10mg BRAINFARMA Comprimido - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA Embalagem: 30	120,0	0,3967	47,6040	
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: NEO FEDIPINA Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	120,0	0,4167	50,0040	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	100.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,5506</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: Mgmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: HIPOLABOR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,7900</p>	<p>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</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG) Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG) - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 200</p>	100,0	0,1250	12,5000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<p>Item: PROMETAZOL 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR Marca: PROMETAZOL 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR Embalagem: 100</p>	100,0	1,9559	195,5900	
Comentário: VAL - 31/07/2024					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<p>Item: PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML - 50MG/2ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100</p>	200,0	3,2200	644,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Multifarma Comercial Ltda - Me	<p>Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100</p>	100,0	3,2760	327,6000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793263059000000075376074882002197790000570000

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	71.509
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.700,00
VALOR COBRADO	5.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.24A.4A5.8BB.60B.23F  
=====

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.

**RECIBO DE LOCAÇÃO 34868**

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.

**RECIBO DE LOCAÇÃO**

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70			DATA DA EMISSÃO 01/07/2024		
ENDERECO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,			BAIRRO JARDIM RECORD			CEP 06783-230		
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA			FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0034868/01	VENCTO 16/07/2024	VALOR 5.700,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

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 01/06/2024 a 30/06/2024	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 01/06/2024 a 30/06/2024	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 01/06/2024 a 30/06/2024	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 01/06/2024 a 30/06/2024	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 01/06/2024 a 30/06/2024	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 01/06/2024 a 30/06/2024	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 01/06/2024 a 30/06/2024	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 01/06/2024 a 30/06/2024	0,00	0,00



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: 16/07/2024 - VALOR R\$: 5.700,00

**VALOR TOTAL: 5.700,00**Nº  
**34868**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura

		<b>237-2</b>		<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57		Agencia / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Nosso Número 09/00000007576-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>16/07/2024</b>	Número do Documento <b>0034868/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>5.700,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>				Data do Processamento <b>01/07/2024</b>	

		<b>237-2</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>16/07/2024</b>	
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 <b>01/07/2024</b>	Número do Documento <b>0034868/01</b>	Especie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/07/2024</b>	Nosso Número <b>09/00000007576-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.700,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 34868 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 <b>45.349.461/0017-70</b>
Beneficiário Final:		Código de Baixa
Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 34868 Doc.:		Autenticação Mecânica

		<b>237-2</b>		23793.26305 90000.000753 76074.882002 1 97790000570000	
Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>16/07/2024</b>	
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 <b>01/07/2024</b>	Número do Documento <b>0034868/01</b>	Especie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/07/2024</b>	Nosso Número <b>09/00000007576-3</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira <b>09</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
				(=) Valor do Documento <b>5.700,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 34868 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 <b>45.349.461/0017-70</b>			
Beneficiário Final:		Código de Baixa			



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

16/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:56:59  
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.825.000.049.082
VALOR TOTAL	766.785,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: IPS I PAULISTA SAUDE LTDA  
AGENCIA: 0825-7 CONTA: 49.082-2  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	E.58D.53B.89B.DCD.C49
------------------	-----------------------

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240716u11759243000124	Número da Nota <b>00000194</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>16/07/2024 07:48:15</b>			
	Código de Verificação <b>FJYK-LMSA</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>11.759.243/0001-24</b> Inscrição Municipal: <b>5.074.569-7</b> Nome/Razão Social: <b>IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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 JULHO 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- 467/2023  SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISO II E III DA IN/RFB N° 2110/2022  DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0825-7 CC: 49082-2  VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: 766.785,24				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 817.032,75</b>				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) <b>12.255,49</b>	CSLL (R\$) <b>8.170,33</b>	COFINS (R\$) <b>24.510,98</b>	PIS/PASEP (R\$) <b>5.310,71</b>
Código do Serviço <b>04219 - Ambulatórios e prontos socorros.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>817.032,75</b>	Alíquota (%) <b>2,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>16.340,65</b>	Crédito (R\$) <b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				

## 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 Julho/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\$7.150,00

### Retenção de Impostos:

<b>Valor Bruto</b>		R\$817.032,75
PIS	0,65%	R\$5.310,71
COFINS	3,00%	R\$24.510,98
IRRF	1,50%	R\$12.255,49
CSLL	1,00%	R\$8.170,33
Total de Retenções		R\$50.247,51
<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$766.785,24</b>

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

## 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 Julho/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\$7.150,00

### Retenção de Impostos:

<b>Valor Bruto</b>		R\$817.032,75
PIS	0,65%	R\$5.310,71
COFINS	3,00%	R\$24.510,98
IRRF	1,50%	R\$12.255,49
CSLL	1,00%	R\$8.170,33
Total de Retenções		R\$50.247,51
<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$766.785,24</b>

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240716u11759243000124	Número da Nota <b>00000194</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>16/07/2024 07:48:15</b>			
	Código de Verificação <b>FJYK-LMSA</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>11.759.243/0001-24</b> Inscrição Municipal: <b>5.074.569-7</b> Nome/Razão Social: <b>IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>AV DAS NACOES UNIDAS 13797, BLOCO 02 - VILA GERTRUDES - CEP: 04794-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp2@taboao.ahbb.org.br, fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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 JULHO 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- 467/2023  SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115 PARÁGRAFO 3º INCISO II E III DA IN/RFB N° 2110/2022  DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 0825-7 CC: 49082-2  VALOR LIQUIDO DA NFS APÓS OS IMPOSTOS: 766.785,24				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 817.032,75</b>				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) 12.255,49	CSLL (R\$) 8.170,33	COFINS (R\$) 24.510,98	PIS/PASEP (R\$) 5.310,71
Código do Serviço <b>04219 - Ambulatórios e prontos socorros.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 817.032,75	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 16.340,65	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ROLANDO JORGE		
CRM	149071	SETOR	C.M
Telefone	(11)98711-4840		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024	07:00	19:00	12	Rjstilla
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024	07:00	19:00	12	Rjstilla
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Dr. Rolando Jorge S. Villalobos  
CRM 149071

Dr. ~~Yanir~~ <sup>Rodriguez</sup>  
COORDENADOR  
Médico  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	PRISCILA MOREIRA		
CRM	157954	SETOR	C.M
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024	12:00	18:00	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
03/07/2024	18:00	00:00	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
04/07/2024				PRISCILA LEITE CREMESP 157954
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024	12:00	18:00	6H	PRISCILA LEITE CREMESP 157954
09/07/2024	<del>13:00</del>	<del>19:00</del>	<del>6H</del>	<del>09 JUL 2024</del>
10/07/2024	19:00	07H	12H	Dra. Priscila Leite CREMESP 157954 10 JUL 2024
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. E. Rodrigues  
Médica  
CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024	7:00	19:00	12:00	TKF
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Tiago Khoury Ferreira  
SP 212877

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024	07:00	18:00	12h	
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024	07:00	18:00	12h	
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Rebeca Tabitta Marinho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM nº 180322

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO		
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]
02/07/2024	19:00	19:00	24h	[Signature]
03/07/2024	19:00	07:00	12h	[Signature]
04/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]
05/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]
06/07/2024	07:00	19:00	12h	[Signature]
07/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]
08/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]
09/07/2024	19:00	07:00	12h	[Signature]
10/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]
11/07/2024	[Redacted]			
12/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]
13/07/2024	19:00	19:00	24h	[Signature]
14/07/2024	07:00	19:00	12h	[Signature]
15/07/2024	07:00	07:00	24h	[Signature]

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	Dra. Thais B. B. Rodriguez VALIDADOR COORDENADOR CRM 177276
 Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	LEONARDO AGOPIAN TRIGO		
CRM	237576	SETOR	ORT
Telefone	(11)98141-9244		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024	07:00	07:00	24	Dr. Leonardo Agopian Trigo Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 237.576
05/07/2024	07:00	19:00	12	Dr. Leonardo Agopian Trigo Médico CRM 237576
06/07/2024				
07/07/2024	19:00	07:00	12	Leonardo Agopian Trigo Médico CRM 237576
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024	19:00	07:00	12	Leonardo Agopian Trigo Médico CRM-SP 237.576
12/07/2024	07:00	19:00	12	Leonardo Agopian Trigo Médico
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Leonardo Agopian Trigo  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-SP 237.576

Dr. Leonardo Agopian Trigo  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-SP 237.576

**VALIDAÇÃO DO COORDENADOR**

Dr. Thais F. B. ...  
Médica  
CRM 77276



**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
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024	07:00	19:00	12:00	
14/07/2024	07:00	19:00	12:00	
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jeniffer Charlene Silva Dalazen  
Médica  
CRM-SP 242152

VALIDAÇÃO: COORDENADOR

Dra. Márcia S. Romão  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024	07	19	12	<i>Jorge Enrique Acosta Noriega</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024	07	19	12	<i>Jorge Enrique Acosta Noriega</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
10/07/2024				
11/07/2024	07	19	12	<i>Jorge Enrique Acosta Noriega</i> Ortopedista e Traumatologista CRM-SP 205521 - TEOT 16668
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Jorge Enrique Acosta Noriega*  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-SP 205521 - TEOT 16668

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**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		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024	07:00	19:00	12h	
03/07/2024				
04/07/2024	07:00	19:00	12h	
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024	07:00	19:00	12h	
10/07/2024				
11/07/2024	07:00	19:00	12h	
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	DOUGLAS RODRIGUES OLIVEIRA		
CRM	254729	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(61)99622-1128		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Douglas R. Oliveira Ortopedia e Traumatologia Medicina da Dor CRM-SP 254729
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
 Dr. Douglas R. Oliveira  
 Ortopedia e Traumatologia  
 Medicina da Dor  
 CRM-SP 254729

Dr. Douglas R. B. Rodriguez  
 COORDENADOR  
 CRM 177276



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024	07:00	19:00	12:00	Alvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
14/07/2024	19:00	07:00	12:00	Alvaro Barreira Médico CRM/SP 232111
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Alvaro Barreira  
Médico  
CRM/SP 232111

VALIDAÇÃO DO ENFERMEIRO ORÇENADOR

Dra. Thais B. RODRIGUES  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024	18:05h.			
02/07/2024			} 36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
03/07/2024		07:00h.		
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024	18:07h.		} 36h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74.126
09/07/2024		07:00h.		
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Josué Moreno Navarrete  
CRM-SP 74.126

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	JACKSON MARQUES		
CRM	232109	SETOR	ANEST
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024	07:00	19:00	12h	
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024	19:00	07:00	12h	

Jackson D. S. Marques  
Médico  
CRM - SP 232.109

Jackson D. S. Marques  
Médico  
CRM - SP 232.109

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Jackson D. S. Marques  
Médico  
CRM - SP 232.109

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	PRISCILA AMORIM NOBRE BARBOSA		
CRM	241252	SETOR	ANESTESISTA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024	<del>19h</del>			
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024	19h	07h		 Dr <sup>a</sup> Priscila Nobre Médica CRM-SP 241252
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024	19h	07h		Dr <sup>a</sup> Priscila Nobre Médica CRM-SP 241252 
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr<sup>a</sup> Priscila Nobre  
Médica  
CRM-SP 241252 

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276 



**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
01/07/2024	7 <sup>h</sup> 00	19 <sup>h</sup> 00	12	[Assinatura]
02/07/2024	[Diagonal line]			
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024	7 <sup>h</sup> 00	19 <sup>h</sup> 00	12	[Assinatura]
09/07/2024	[Diagonal line]			
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024	7 <sup>h</sup> 00	7 <sup>h</sup> 00	24	[Assinatura]
14/07/2024				
15/07/2024	7 <sup>h</sup> 00	19 <sup>h</sup> 00	12	[Assinatura]

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

[Assinatura]  
Dra. Maria Lucia Pereira da Silva  
CRM 26712

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Assinatura]  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		CPF	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
12/07	19:00	07:00	12h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 117276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MAIRA KHOURY EVANGELISTA		
CRM	219727	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024	07:00	07:00	24 h	
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Maira Khoury  
CRM - 219.727  
Maira Khoury  
Médica  
CRM - SP 219.727

**VALIDAÇÃO - COORDENADOR**

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS PAGAN DA CRUZ		
CRM	225 285	SETOR	ANESTESIA
Telefone	(67) 999 85 03 12		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024	07h		24h	Dr Lucas Pagan da Cruz Médico CRM/SP 225285
06/07/2024		07h		
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr Lucas Pagan da Cruz  
Médico  
CRM/SP 225285

VALIDAÇÃO DO COORDENADOR

Dra. Thais B. R. ROCHA  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	LAURA MONICO MARINELLI		
CRM	205441	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(14) 596694229	CPF	44200772809

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
12/07/24	13:00	19:00		 Dra. Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441
14/07/24	7:00	19:00		 Dra. Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  Dra. Laura Monico Marinelli Médica CRM-SP 205441
--

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  Dra. Thais B. B. Rodriguez Médica CRM 177276
---



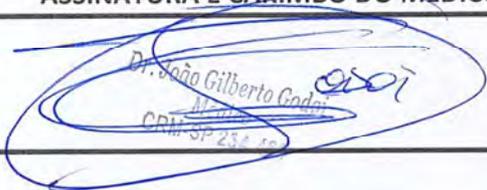
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

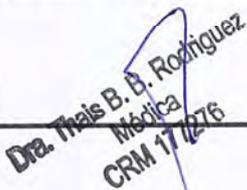
Médico	JOÃO GILBERTO GODOI OLIVEIRA	
CRM	234.489	SETOR Anestesiologia
Telefone	62 99929-0502	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA				
01/07/2024								
02/07/2024								
03/07/2024					07:00h	19:00h	12h	 Dr. João Gilberto Godoi Médico CRM-SP 234.489
04/07/2024								
05/07/2024								
06/07/2024								
07/07/2024								
08/07/2024								
09/07/2024								
10/07/2024								
11/07/2024								
12/07/2024								
13/07/2024								
14/07/2024								
15/07/2024								

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dr. João Gilberto Godoi  
Médico  
CRM-SP 234.489

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

  
Dra. Thaís B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 17/276



**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	ANES
Telefone	(11)99933-9870		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024	19 <sup>00</sup>		12 hrs	
04/07/2024	07 <sup>00</sup>	07 <sup>00</sup>	24 hrs	
05/07/2024		07 <sup>00</sup>		
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024	19 <sup>00</sup>		12 hrs	
11/07/2024	07 <sup>00</sup>	07 <sup>00</sup>	36 hrs	
12/07/2024		19 <sup>00</sup>		
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
  
Dra Ana M: CV  
Hutterer CRM 41897

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	SAMUEL RIBEIRA MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	11 991487051	CPF	117525978-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/07/2024	[Blue line through row]			
03/07/2024	06:49		36h	
04/07/2024		19:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/07/2024	06:50	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/07/2024	06:59		24h	
07/07/2024		07:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/07/2024	06:49	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
09/07/2024	07:06	19:13	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/07/2024	06:58	19:02	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/07/2024	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/07/2024	07:01	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
13/07/2024	[Blue line through row]			
14/07/2024	[Blue line through row]			
15/07/2024	[Blue line through row]			

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Samuel R. Menacho  
Pediatra / Neonato  
CRM 71733

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Samuel R. Menacho  
Pediatra / Neonato  
CRM 71733

Dra. Thais B. P. Rodrigues  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	CARLA MARIANA RIBEIRA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone	(11) 99494 - 4174	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024	07:00	19:00	12h	 Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
03/07/2024				
04/07/2024	19:00	07:00	12h	 Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
05/07/2024	19:00	07:00	12h	 Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024	19:00	07:00	12h	 Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
12/07/2024				
13/07/2024	07:00		24h	 Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
14/07/2024		07:00		
15/07/2024	07:00	07:00	24h	 Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 <b>Dra Carla Barbery</b> Médica CRM-SP 189398	 <b>Dra. Thais B. B. Rodriguez</b> Médica CRM 177276



**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
01/07/2024				
02/07/2024	1900 hr		12h	Robson
03/07/2024		700hr		
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024	1900 hr		12h	Robson
10/07/2024	1900hr	700hr		
11/07/2024		700hr	12h	Robson Domene
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024	700h		24h	Robson Domene
15/07/2024		700h		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dr. Robson Domene*  
CRM - 77266

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA		
CRM	81708	SETOR	NEO
Telefone	(11) 99187-8725	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024	07:00h	—	4h2	
08/07/2024	—	07:00h		
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcos Rocha C. de Souza  
Pedatria / Neonatologia  
CRM 81708

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024	19:00	07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra CRM 163681 SP
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Limberg D. C. Cuellar  
Pediatra  
CRM 163681 SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

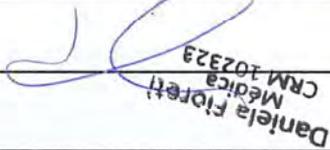
Dr. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



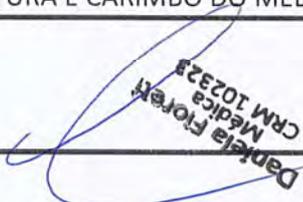
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

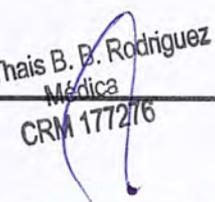
Médico	DANIELA FIORETI		
CRM	102323	SETOR	NEO
Telefone	(16) 98116 - 2088	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07	19h	7h	12h	 Daniela Fioreti Médica CRM 102323

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Daniela Fioreti  
Médica  
CRM 102323

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024	07h	19h	12 <del>24</del> h	<i>Marina Silva Ribeiro</i> Médica CRM-SP: 216011
14/07/2024		07h		
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Marina Silva Ribeiro*  
Médica  
CRM-SP: 216011

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 117276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIANA CORREIA MOREIRA CRUZ		
CRM	241852	SETOR	GO
Telefone	71 99911 3829		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024	19:00	07:00	12	Mariana Correia M. Cruz Médica CRM-SP 241852
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Mariana Correia M. Cruz  
Médica  
CRM-SP 241852

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodrigues  
Médica  
CRM 177276



**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
01/07/2024	19:00	07:00	12horas	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
02/07/2024	07:00	19:00	12horas	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024	19:00	07:00	12horas	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024	19:00	07:00	12horas	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
09/07/2024	07:00	19:00	12horas	Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024	19:00	07:00		Dra. Luciana M. B. de Melo Médica CRM SP 166532

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Luciana M. B. de Melo  
Médica  
CRM SP 166532

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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
01/07/2024				
02/07/2024	19:00		12h	
03/07/2024		07:00		
04/07/2024				
05/07/2024	07:00	19:00	12h	
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024	19:00		12h	
10/07/2024		07:00		
11/07/2024				
12/07/2024	07:00		24h	
13/07/2024		07:00		
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
  
Dr. Rubens G. Zaccharias  
CRM 51308

VALIDAÇÃO - COORDENADOR  
  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 17276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	NATALIA CORREIA		
CRM	225444	SETOR	G.O
Telefone	(11)99444-6399		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024	07h		24h.	 Dra. Natalia Correia Gabriel Médica CRM/SP 225444
07/07/2024		07h		
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Natalia Correia Gabriel  
 Médica  
 CRM/SP 225444

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
 Médica  
 CRM 177276



**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
01/07/2024	06.17		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
02/07/2024		07.00		
03/07/2024	/			
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024	06.08		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55421
09/07/2024		07.00		
10/07/2024	/			
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024	06.20		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421

07.00

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Milton R. Vargas Lafuente  
Médico  
CRM-SP 55421

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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	997893327	CPF	109561154-20

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. J.</i>
02/07/2024	<i>[Handwritten line]</i>			
03/07/2024	7:00			
04/07/2024		7:00	2h	<i>Maria D. J.</i>
05/07/2024	<i>[Handwritten line]</i>			
06/07/2024	<i>[Handwritten line]</i>			
07/07/2024	<i>[Handwritten line]</i>			
08/07/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. J.</i>
09/07/2024	<i>[Handwritten line]</i>			
10/07/2024	7:00		2h	<i>Maria D. J.</i>
11/07/2024		7:00		
12/07/2024	<i>[Handwritten line]</i>			
13/07/2024	<i>[Handwritten line]</i>			
14/07/2024	7:00	7:00	2h	<i>Maria D. J.</i>
15/07/2024	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. J.</i>

*Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva*  
Médica  
CRM 33591

*Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva*  
Médica  
CRM 33591

*Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva*  
Médica  
CRM 33591

*Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva*  
Médica  
CRM 33591

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Maria D. J.*  
*Maria Dolores de F. J. M. Silva*  
Médica  
CRM 33591

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



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
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024	19h		12h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
05/07/2024		7h		
06/07/2024	07h		24h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
07/07/2024		07h		
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024	19h		12h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
12/07/2024		07h		
13/07/2024	07h		24h	Maria Luiza Braga Leal Médica CRM-SP 230067
14/07/2024		07h		
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Maria Luiza Braga Leal  
Médica  
CRM-SP 230067

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
04/07/2024				
05/07/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
11/07/2024				
12/07/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
13/07/2024				
14/07/2024	7:00	7:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Lorença A. M. Previero*  
Dra. Lorença A. M. Previero  
CRM 47380

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Thais B. B. Rodriguez*  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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	818.661.518-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024	07 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12 <sup>h</sup>	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024	07 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12 <sup>h</sup>	Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita CRM-SP 38091 - TEGO 70/81
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Luis Alberto Joskowicz Zurita  
CRM-SP 38091 - TEGO 70/81

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

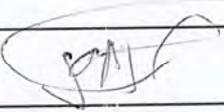
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



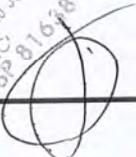
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024	7:00	19:00	12H5	 JAIR MARTINS JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024	7:00	19:00	12 H5	 JAIR MARTINS JUNIOR MÉDICO CRM SP 81638
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
JAIR MARTINS JUNIOR  
MÉDICO  
CRM SP 81638

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

  
Dra. Thais B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	HELOISA WALIGORA LAGES		
CRM	207462	SETOR	GO
Telefone	11 99456-3918		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024	19h	12 horas		 Heloisa Waligora Lages Médica CRM SP 207462
12/07/2024		7h		
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Heloisa Waligora Lages  
 Médica  
 CRM-SP 207462

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
 Médica  
 CRM 177276



**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
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024	8:00			
08/07/2024		7:00		
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

*Dr.ª Elen Cristina Xavier Julio*  
Médica  
CRM/SP - 196594

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dr.ª Elen Cristina Xavier Julio*  
Médica  
CRM/SP - 196594

VALIDAÇÃO DO COORDENADOR

*Dr.ª Tereza D. de F. ...*  
Médica  
CRM 177276



**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
01/07/2024				
02/07/2024	19.00	07.00	12h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
03/07/2024				
04/07/2024				
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024	07.00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
08/07/2024		07.00	24h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
09/07/2024	19.00	07.00	12h	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Carlos C. Nakatsuka  
CRM 33236

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

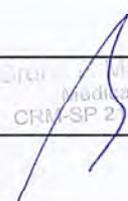
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



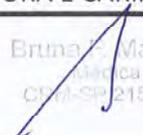
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

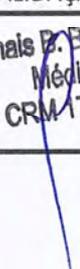
Médico	BRUNA FERNANDES MARTINS		
CRM	215724	SETOR	G.O
Telefone	(11) 94211 - 1021	CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024	19	07	12h	 Dr. Bruna F. Martins Médica CRM-SP 215.724
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024				
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Bruna F. Martins  
Médica  
CRM-SP 215.724

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

  
Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
CRM 177276



**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		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2024				
02/07/2024				
03/07/2024				
04/07/2024	0700	1900	12 hs	Anselma Foglia
05/07/2024				
06/07/2024				
07/07/2024				
08/07/2024				
09/07/2024				
10/07/2024				
11/07/2024	0700	1900	12hs	Anselma Foglia
12/07/2024				
13/07/2024				
14/07/2024				
15/07/2024				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Anselma Foglia*  
CRM 86990

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

*Dra. Thais B. B. Rodriguez*  
Médica  
CRM 177276



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:12:30

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 16/07/2024  
Data para pagamento 16/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALEX FERNANDES MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.667	3.099,35

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

G3362316047620331  
23/07/2024 16:12:34

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

---

Data 16/07/2024 Valor R\$ **3.099,35 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 179, 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 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 FERNANDESem23/07/202416:12:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	395.184.078-19	100667-3	3.099,35
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	3.099,35

TABOAO DA SERRA, 15/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862			04 Bairro JARDIM RECORD	
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 142.42365.13-2	11 Nome ALEX FERNANDES MOREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA IRMA PAULA LOEBENSTEIM, 225 - CASA			13 Bairro SITIO DAS MADRES	
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.784-260	17 CTPS (nº, série, UF) 66544600000 - 00311 / SF	18 CPF 395.184.078-19
19 Data de Nascimento 15/03/1989	20 Nome da Mãe AVANY FERNANDES DE BRITO OLIVEIRA			

**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. 4.105,19	24 Data de Admissão 08/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 06/07/2024	26 Data de Afastamento 06/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 5/faltas e DSR)	R\$ 102,06	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 30,62	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 4/12 avos	R\$ 1.326,87	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.326,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 442,29
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.228,71</b>

**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\$ 9,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 99,51
114.1 IRRF	R\$ 19,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 129,36</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.099,35</b>

**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 142.42365.13-2		11 Nome ALEX FERNANDES MOREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 66544600000 - 00311 / :		18 CPF 395.184.078-19	19 Data de Nascimento 15/03/1989	20 Nome da Mãe AVANY FERNANDES DE BRITO OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2024	26 Data de Afastamento 01/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11/07/2024 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.

11 de Sete de Julho 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

Alex Fernandes Moreira

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

G3362316047620331  
23/07/2024 16:13:14

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 16/07/2024  
Data para pagamento 16/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
AMANDA DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	2700	56.772	6.089,16

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

G3362316047620331  
23/07/2024 16:13:17

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

---

Data 16/07/2024 Valor R\$ **6.089,16 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 180, 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.

(Seis mil e oitenta e nove reais e dezesseis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem23/07/202416:13:17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	389.687.488-88	56772-8	6.089,16
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	6.089,16

TABOAO DA SERRA, 10/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862			04 Bairro JARDIM RECORD	
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 160.08229.45-3	11 Nome AMANDA DA SILVA SOARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DA AMIZADE, 452			13 Bairro JARDIM NOSSA SENHO	
14 Município EMBU DAS ARTES	15 UF SP	16 CEP 06.816-310	17 CTPS (nº, série, UF) 06505500000 - 00342 / SF	18 CPF 389.687.488-88
19 Data de Nascimento 17/01/1991	20 Nome da Mãe MARILENE RICARDO SOARES			

**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. 3.803,99	24 Data de Admissão 17/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2024	26 Data de Afastamento 07/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 801,03	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 65,89	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 6/12 avos	R\$ 1.857,70	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.786,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 928,85
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\$ 20,94				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 6.460,96</b>

**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\$ 66,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 146,01
114.1 IRRF	R\$ 144,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 371,80</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 6.089,16</b>

# 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 160.08229.45-3		11 Nome AMANDA DA SILVA SOARES		
17 CTPS (nº, série, UF) 06505500000 - 00342 /		18 CPF 389.687.488-88	19 Data de Nascimento 17/01/1991	20 Nome da Mãe MARILENE RICARDO SOARES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2024	26 Data de Afastamento 07/07/2024	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.

T. do Silva / SP, 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

Amanda Soares

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.19  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85880000027-0	96210385241-4	
	99071624198-9	81818825038-0	
Data do pagamento		16/07/2024	
Numero do Documento	07.16.24198.8181882-5		
Valor Total		2.796,21	

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 071601  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DAA.B7C.55D.C24.145

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Diversos**

Data de Vencimento

Número do Documento  
**07.16.24198.8181882-5**

Pagar este documento até

**17/07/2024**

Observações  
**web v4.4.1**

Valor Total do Documento

**2.796,21**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.237,27	247,45	53,69	1.538,41
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	516,96	103,39	22,43	642,78
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	31,98	6,39	1,12	39,49
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	133,69	26,73	4,69	165,11
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	243,26	48,65	6,37	298,28
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	91,46	18,29	2,39	112,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024				
	<b>Totais</b>	<b>2.254,62</b>	<b>450,90</b>	<b>90,69</b>	<b>2.796,21</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000027 0 96210385241 4 99071624198 9 81818825038 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24198.8181882-5  
Pagar até: 17/07/2024  
Valor: 2.796,21

Pague com o PIX



## NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Estrada Tenente José Maria da Cunha, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP, CEP: 06.783-230, sob CNPJ nº 45.349.461/0017-70, vem através desta justificar, houve uma diferença de valores de base do IRRF pago por Taboão.

Essa diferença se deu devido a base do INSS a divergências do sistema Domínio que usamos para folha de pagamento que não transmitiu todas as informações necessárias para o sistema do governo.

Taboão da Serra - SP, 16 de Julho de 2024.

*Marcela Salles Rodrigues*

Marcela Salles Rodrigues  
Gerente de RH

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.19  
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: 17/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071701

AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.F88.79A.AF5.45D

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240710u32982150000134	Número da Nota <b>00000587</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>10/07/2024 18:02:43</b>			
	Código de Verificação <b>GTDB-BZHK</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>32.982.150/0001-34</b> Inscrição Municipal: <b>6.210.242-7</b> Nome/Razão Social: <b>ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI</b> Endereço: <b>R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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: Junho/2024				
Data de Vencimento da NF: 18/07/2024				
Valor Líquido à Pagar: R\$ 8.324,48				
Dados para Pagamento: Banco Itaú AG: 0065 CC: 19586-9				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.870,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
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		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				



# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

<b>Razão Social:</b>	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
<b>Numero de Insc. no CNPJ:</b>	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	PERÍODO(S)
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S- 467/2023	JUNHO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	<b>587</b>
DATA DE EMISSÃO:	<b>10/07/2024</b>

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.

<b>Assinatura do Representante da Empresa</b>	
---	--

<b>Assinatura do Responsável da Unidade</b>	
---	--



# RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>Razão Social:</b>	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
<b>Numero de Insc. no CNPJ:</b>	32.982.150/0001-34

## LOCAL(IS)

UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS - CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023

## RELAÇÃO DOS ATENDIMENTOS

NOME	TIPO EXAME	DATA
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	DEMISSIONAL	27/05/2024
THABATA SOUZA LIMA	ADMISSIONAL	29/05/2024

**Assinatura do Representante da Empresa**



**Assinatura do Responsável da Unidade**

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090324309200800019701176997800000085800

BENEFICIARIO:  
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR  
NOME FANTASIA:  
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE  
CNPJ: 30.450.392/0001-51

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.702  
NOSSO NUMERO 32430920000019701  
CONVENIO 03243092  
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 858,00  
VALOR COBRADO 858,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.64D.E96.BD7.4BE.816  
=====

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  
**KAIROS HOSPITALAR  
DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LT**

AV. GESSY LEVER, 951  
Bairro: LENHEIRO  
13272-000 Valinhos - SP  
Fone: (19)3871-7228

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA  
Nº 7.976  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0630.4503.9200.0151.5500.1000.0079.7610.0023.1303

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

135241287154038 - 17/06/2024 16:19:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

17/06/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

17/06/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

7976/1 - 17/07/24 - 858,00

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
858,00	102,96	0,00	0,00	858,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				858,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL. 2800	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35 30042059	CEFTRIAXONA IM/IV IG GEN. CX50FA ABL. Lote: 111163C - 30/11/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	300 5102	CX	3,0000	286,0000	0,0000 0,0000%	858,00	858,00	102,96 0,00	0,00	12,00	0,00

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP  
Receta o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s)  
desta nota fiscal, que se encontra devidamente  
de acordo com o contrato / pedido de compra.  
Nome: Julio Cesar Ass: Julio  
Função: Farmac 17/06/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 6427 / PEDIDO BIONEXO 350575514 - CONTRATO DE GESTAO N  
S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereço de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro:  
JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862,  
Horario.: SEG A SEX DAS 08:00H AS 17:00H Complemento: / Lei n 10.147/2000, artigo 2 /ICMS  
Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n  
6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT 30450392000151		Ag./Cod. Beneficiário 0811-7 / 4939-88		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número 32430920000019701			
Vencimento 17/07/2024	N. do Documento 7976/INFE	Espécie R\$	Valor do Document 858,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/07/2024
Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT					Agência / Código Beneficiário 0811-7 / 4939-88
Data do Documento 17/06/2024	No. do Documento 7976/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2024	Nosso Número 32430920000019701
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 858,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 25,74 COBRAR MULTA DE R\$ 25,74 NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					( - ) 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: 00002617  
CNPJ: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/07/2024
Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT					Agência / Código Beneficiário 0811-7 / 4939-88
Data do Documento 17/06/2024	No. do Documento 7976/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2024	Nosso Número 32430920000019701
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 858,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 25,74 COBRAR MULTA DE R\$ 25,74 NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					( - ) 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: 00002617  
CNPJ: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

## KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

30.450.392/0001-51

Fat. mínimo (R\$) R\$ 900,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 858,0000 Variação ↑29.71% | R\$ 196,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
68795 - Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml	CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL	Marca: CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL Embalagem: 50	150,0	5,7200	858,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.150.00 | Preço R\$4,4100 | Variação da Última Compra: ↑29.71% | R\$ 1,3100 | R\$ 196,5000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 13/06/2024 às 15h52m  
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 350575514 Criada por Alexandro Almeida no dia 13/06/2024 às 12h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
68795	Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024</p> <p>Fornecedor: Uni Hospitalar Ceara Ltda</p> <p>Marca: CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA ( CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID. ) - BLAU FARMACEUTICA</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 4,4100</p>	<p>Data: 06/03/2024</p> <p>Fornecedor: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Ltda</p> <p>Marca: ABL</p> <p>Qntd: 150.0</p> <p>Preço Unit.: 4,3368</p>	<p>Data: 29/02/2024</p> <p>Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: BLAU</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 3,4000</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA ( CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID. ) - BLAU FARMACEUTICA Marca: CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA ( CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID. ) - BLAU FARMACEUTICA Embalagem: 100	50,0	4,0950	204,7500	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL Marca: CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL Embalagem: 50	150,0	5,7200	858,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandre Almeida em 13/06/2024 às 15h52m.  
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Comentário:

Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: CEFTRIAXONA 1G IV G - FRESENIUS Marca: CEFTRIAXONA 1G IV G - FRESENIUS Embalagem: 50	50,0	6,3500	317,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CEFTRIAXONA SODICA 1G IM/IV PO LIOF CX C/50 "GENÉRICO" Marca: EUROFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	50,0	6,3536	317,6800	

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----

75691432120101544900012008400017297800000102020

BENEFICIARIO:  
T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E

NOME FANTASIA:  
T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER

CNPJ: 26.142.037/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:  
T. A. R. FERREIRA INDUSTRIA E COMER

CNPJ: 26.142.037/0001-48

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO 71.703

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,20

VALOR COBRADO 1.020,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.593.1BF.826.EE9.952

=====

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 **SOLUSEG** OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**NF-e 13522**  
**SÉRIE : 1-1**

 **T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA**  
RUA FRANCISCO NALINI, 3789  
PQ SÃO JORGE  
FRANCA / SP  
(016)3712-6200  
14405-163  
**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada 1 - Saída **1**  
NF: **13522** FL 1  
SÉRIE : 1-Série D

**CONTROLE DO FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
35240626142037000148550010000135221493419510  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizad  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135241281037391 - 17/06/2024 às 08:12:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310626137111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA# INSNPJ 26.142.037/0001-48

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSÃO 17/06/2024  
ENDEREÇO TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862 BAIRRO/DISTRITO JD RECORD CEP 06783-230 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/06/2024  
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA FONE/FAX 11 96581-6976 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:12:46

**FATURA**

Número	Data Vcto.	Valor
053529 A	17/07/2024	1.020,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.020,20	183,63	0,00	0,00	1.020,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VR.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,32	1.020,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES FRETE POR CONTA 0 EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 1 SEM FRETE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65  
ENDEREÇO R CORONEL MARQUES RIBEIRO 225 MUNICÍPIO SAO PAULO INSCRIÇÃO ESTADUAL 116.945.108.113  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,000 PESO LIQUIDO 3,000

**TRANSPORTADOR/REDESPACHO**  
RAZÃO SOCIAL INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR APROX. TRIBUTOS
694	SAPATO OCUP. MOD. BB80 SOFT WORKS (BRANCO) TAM 35	64019990	000	5102	PAR	2	65,90	0,00 %	131,80	131,80	23,72	0,00	18	0	42,29
694	SAPATO OCUP. MOD. BB80 SOFT WORKS (BRANCO) TAM 36	64019990	000	5102	PAR	4	65,90	0,00 %	263,60	263,60	47,45	0,00	18	0	84,58
694	SAPATO BIDENSIDADE C/ BICO COMPOSTE MARLUVAS TAM 38	64019990	000	5102	PAR	2	99,90	0,00 %	199,80	199,80	35,96	0,00	18	0	64,11
372	LUVA LÁTEX NATURAL RANHURADA TAM G	40151900	000	5102	PAR	25	8,50	0,00 %	212,50	212,50	38,25	0,00	18	0	82,17
372	LUVA LÁTEX NATURAL RANHURADA TAM M	40151900	000	5102	PAR	25	8,50	0,00 %	212,50	212,50	38,25	0,00	18	0	82,17

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 350135165 CONTRATO DE GESTÃO N S -467/2023-P.A 22.600/2023  
RESERVADO AO FISCO  
Nome: *Katharine* Ass.: *Kids*  
Função: *Trabalho* Data: *24/6/24*





756-0

## Comprovante de Entrega

Beneficiário T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA		CNPJ/CPF 26.142.037/0001-48	Agencia / Código do Beneficiário 4321/15449-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe N° indicado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 0120084-0			( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço
Vencimento 17/07/2024	Número do Documento 053529A	Espécie R\$	Valor do Documento 1.020,20			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Data do processamento 17/06/2024	



756-0

75691.43212 01015.449000 12008.400017 2 97800000102020

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/07/2024
Beneficiário T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA RUA FRANCISCO NALINI, 3789, 0 PQ SÃO JORGE FRANCA / SP 14.405-163				CNPJ/CPF 26.142.037/0001-48	Agencia / Código do Beneficiário 4321/15449-0	
Data do Documento 17/06/2024	Número do Documento 053529A	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 17/06/2024	Nosso Número 0120084-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 1.020,20	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. NFe.: 013522						( - ) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/07/2024 A partir de 18/07/2024, Cobrar Multa de R\$ 20,40 após o vencimento.						( + ) Mora / Multa
						( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JD RECORD 06.783-230 - TABOAO DA SERRA / RJ				CPF / CNPJ 45.349.461/0017-70  Código de Baixa		
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ:		

Recebemos através do cheque do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo  
banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador



756-0

75691.43212 01015.449000 12008.400017 2 97800000102020

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/07/2024
Beneficiário T. A. R. F. IND COM DE EQUIP PROT LTDA RUA FRANCISCO NALINI, 3789, 0 PQ SÃO JORGE FRANCA / SP 14.405-163				CNPJ/CPF 26.142.037/0001-48	Agencia / Código do Beneficiário 4321/15449-0	
Data do Documento 17/06/2024	Número do Documento 053529A	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 17/06/2024	Nosso Número 0120084-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 1.020,20	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. NFe.: 013522						( - ) Desconto / Abatimento
Cobrar juros de R\$ 0,34 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/07/2024 A partir de 18/07/2024, Cobrar Multa de R\$ 20,40 após o vencimento.						( + ) Mora / Multa
						( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL TENETE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JD RECORD 06.783-230 - TABOAO DA SERRA / RJ				CPF / CNPJ 45.349.461/0017-70  Código de Baixa		
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ:		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PEDIDO 350135165.1 - Cotação (/pedidos/210381567/origin\_link)  
 Pedido para o CNPJ: 26142037000148  
 EPIS - EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA 45001 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

**COMPRADOR**  
 45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

**Endereço de faturamento:**  
 Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

**Contato:**  
 Alessandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

**Data de Confirmação:**  
 12/06/2024 - 09:35

**Endereço de Entrega:**  
 Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

**Resposta:** Chaiene Rodrigues  
 comercial@solusegepi.com.br  
**Resgate:** Chaiene Rodrigues  
 comercial@solusegepi.com.br

**Observações da cotação do comprador:**

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

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
14/06/2024	7 dias após a confirmação	30/60 ddl	CIF	R\$ 0,0000	R\$ 850,2000

**ITENS NÃO PROGRAMADOS:**

**Categoria: Acessórios de Equipamento Médico - 2 itens**

Faturamento total para essa data: **R\$ 395,4000**

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
571				
Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Soft Works	2.0	R\$ 65,9000	R\$ 131,8000
Cod. Comprador: 112722 - Calçado EVA Branco 35 CA 37212, caixa, 1.0				

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
571				
Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Soft Works	4.0	R\$ 65,9000	R\$ 263,6000
Cod. Comprador: 112723 - Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 36 CA 37212, caixa, 1.0				

**Categoria: Uniformes e Segurança do Trabalho - 3 itens**

Faturamento total para essa data: **R\$ 454,8000**

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
56321				
Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334	Marluvas	2.0	R\$ 99,9000	R\$ 199,8000
Cod. Comprador: 112716 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 38 CA 43334, emb., 1.0				

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
6745				
Luva latex natural ranhurada cano longo C.A 37158	Super Safety	15.0	R\$ 8,5000	R\$ 127,5000
Cod. Comprador: 113756 - LUVA TAM G PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS, QUÍMICOS, TÉRMICOS E UMIDADE PROVENIENTE DE OPERAÇÕES COM O USO DE ÁGUA CA.15100, emb., 1.0				

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
6745				
Luva latex natural ranhurada cano longo C.A 37158	Super Safety	15.0	R\$ 8,5000	R\$ 127,5000
Cod. Comprador: 113755 - LUVA TAM M PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS, QUÍMICOS, TÉRMICOS E UMIDADE PROVENIENTE DE OPERAÇÕES COM O USO DE ÁGUA CA.15100, emb., 1.0				

## Relatório Itens Confirmados

### T. A. R. Ferreira Equipamentos De Proteção Eireli Epp

26.142.037/0001-48

Fat. mínimo (R\$) R\$ 0,0000 Frete CIF Entrega 7 Dias Pagamento 30/60 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 850,2000 Variação ↓ 0.49% | R\$ 4,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112722 - Calçado EVA Branco 35 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	2,0	65,9000	131,8000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m

112723 - Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 36 CA 37212	Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212	Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	65,9000	263,6000
--	--	---	-----	---------	----------

\*Referência: 26/02/2024 - Qtd.4.00 | Preço R\$66,9500 | Variação da Última Compra: ↓ 1.57% | R\$ 1,0500 | R\$ 4,2000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m

112716 - Calçado Preto de Prot. Bico composite 38 CA 43334	Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334	Marca: Marluvas Embalagem: emb. com 1	2,0	99,9000	199,8000
--	--	--	-----	---------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m  
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque

113756 - LUVA TAM G PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS, QUÍMICOS, TÉRMICOS E UMIDADE PROVENIENTE DE OPERAÇÕES COM O USO DE ÁGUA CA 15100	Luva latex natural ranhurada cano longo C.A 37158	Marca: Super Safety Embalagem: emb. com 1	15,0	8,5000	127,5000
--	---	--	------	--------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m

113755 - LUVA TAM M PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS, QUÍMICOS, TÉRMICOS E UMIDADE PROVENIENTE DE OPERAÇÕES COM O USO DE ÁGUA CA 15100	Luva latex natural ranhurada cano longo C.A 37158	Marca: Super Safety Embalagem: emb. com 1	15,0	8,5000	127,5000
--	---	--	------	--------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m

Cotação 350135165 Criada por Alessandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112722	Calçado EVA Branco 35 CA 37212 - Pares		2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	2,0	65,9000	131,8000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: SSB 35 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 e/ou CA 39.674 Marca: Sticky Shoes Embalagem: Pacote com 1	2,0	69,0000	138,0000	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	2,0	69,6000	139,2000	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO BRANCO WORKS REF. BB65 - 39 Marca: SOFT WORK Embalagem: PEÇA com 1	2,0	73,3100	146,6200	
<b>Comentário:</b> CA 31898					
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: TENIS SOFT WORKS COR BRANCO C/ FAIXA CINZA SOLADO ANTIDERRAPANTE - (BB80) Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	2,0	75,0500	150,1000	
<b>Comentário:</b> CA: 37212 NCM: 64019990 ICMS: 18% MARCA: SOFT WORKS PRAZO: 15 DIAS					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	78,8000	157,6000	
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: SAPATO DE SEGURANÇA BRANCO - CA.37212 Marca: SOFTWORKS Embalagem: PAR com 1	2,0	92,0000	184,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: CALÇADO TIPO TÊNIS BRANCO MOD. BB80 SOLADO ANTIDERRAPANTE - CA 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: PR com 1	2,0	92,0000	184,0000	

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112723	Sapato de EVA com Solado Antiderrapante Branco Nº 36 CA 37212 -	Pares	4.0

Últimas compras

Data: 26/02/2024  
Fornecedor: Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli  
Marca: SOFT WORKS  
Qntd: 6.0  
Preço Unit.: 66,9500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eirelli Epp	Item: Calçado Prof. em EVA Mod. BB80 C.A 37212 Marca: Soft Works Embalagem: caixa com 1	4,0	65,9000	263,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: SSB 36 - Sapato Sticky Shoes Branco - CA 39.848 e/ou CA 39.674 Marca: Sticky Shoes Embalagem: Pacote com 1	4,0	69,0000	276,0000	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	4,0	69,6000	278,4000	
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO BRANCO WORKS REF. BB65 - 39 Marca: SOFT WORK Embalagem: PEÇA com 1	4,0	73,3100	293,2400	
Comentário: CA 31898					
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: TENIS SOFT WORKS COR BRANCO C/ FAIXA CINZA SOLADO ANTIDERRAPANTE - (BB80) Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	4,0	75,0500	300,2000	
Comentário: CA: 37212 NCM: 64019990 ICMS: 18% MARCA: SOFT WORKS PRAZO: 15 DIAS					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	78,8000	315,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112716	Calçado Preto de Prot. Bico composite 38 CA 43334 -	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: SAPATO BRACOL - CA 28513 Marca: BRACOL Embalagem: IND com 1	2,0	71,5000	143,0000	

Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: SAPATO MARLUVAS 10VT48 C/ ELASTICO C/ BICO PP PT Marca: Marluvas Embalagem: Par com 1	2,0	72,5800	145,1600	
---------------------------------	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA: 43334 NCM: 64039990 ICMS: 18% MARCA: MARLUVAS PRAZO: 38 - Prazo de 62 dias. Demais numerações - IMEDIATO

TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: SAPATO DE SEGURANÇA ELÁSTICO BICO PLÁSTICO - CA 43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PR com 1	2,0	88,0000	176,0000	
---	---	-----	---------	----------	--

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: SAPATO ELASTICO SEM BICO Marca: FUJIWARA Embalagem: PAR com 1	2,0	98,9000	197,8000	
---	---	-----	---------	----------	--

Comentário: CA 42165

T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: Sapato Bidensidade com Bico de PVC 10VT48BP   CA - 43334 Marca: Marluvas Embalagem: emb. com 1	2,0	99,9000	199,8000	Confirmado
---	--	-----	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.  
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque

Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: CALÇADO DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BIQ.POLIPROPILENO BIDENSIDADE CA.43334 Marca: MARLUVAS Embalagem: PAR com 1	2,0	121,0000	242,0000	
---------------------------------	---	-----	----------	----------	--

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113756	<b>LUVA TAM G PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS, QUÍMICOS, TÉRMICOS E UMIDADE PROVENIENTE DE OPERAÇÕES COM O USO DE ÁGUA CA 15100 -</b>	Pares	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecão Eireli Epp	Item: Luva latex natural ranhurada cano longo C.A 37158 Marca: Super Safety Embalagem: emb. com 1	15,0	8,5000	127,5000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.					
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: LUVA DA 2020 - CA 9567 Marca: DANNY Embalagem: IND com 1	15,0	8,8600	132,9000	
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: LUVA VOLK LATEX RANHURADA SEM FORRO 40CM 105008904 P/- Marca: VOLK Embalagem: PAR com 1	15,0	9,0800	136,2000	
<b>Comentário:</b> CA: 15100 NCM: 40151900 ICMS: 18% MARCA: VCH PRAZO: 20 DIAS					
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: LUVA LATEX RANHURADA VOLK Marca: VOLK Embalagem: SAQUINHO com 1	15,0	9,7800	146,7000	
<b>Comentário:</b> CA- 15100					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA LATEX LONGA RANHURADA CA:15100 VOLK TAM: P, M, G, XG Marca: VOLK Embalagem: PLAST com 1	15,0	9,8000	147,0000	
Ls Consultoria Empresarial Para Segurança Industrial Ltda	Item: LUVA LATEX RANHURADA CANO LONGO G - C.A 9657 Marca: DANNY Embalagem: PACOTE com 1	15,0	10,2000	153,0000	
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: LUVA DE SEGURANÇA EM LATEX CANO LONGO RANHURADA - CA 15100 Marca: VOLK Embalagem: PR com 1	15,0	12,7500	191,2500	
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: LUVA LONGATEX CA 15100 Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: PAR com 1	15,0	14,0000	210,0000	

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113755	LUVA TAM M PARA PROTEÇÃO CONTRA AGENTES MECÂNICOS, QUÍMICOS, TÉRMICOS E UMIDADE PROVENIENTE DE OPERAÇÕES COM O USO DE ÁGUA CA 15100 -	Pares	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecão Eireli Epp	Item: Luva latex natural ranhurada cano longo C.A 37158 Marca: Super Safety Embalagem: emb. com 1	15,0	8,5000	127,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2024 às 9h35m.

Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: LUVA DA 2020 - CA 9567 Marca: DANNY Embalagem: IND com 1	15,0	8,8600	132,9000	
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: LUVA VOLK LATEX RANHURADA SEM FORRO 40CM 105008904 P/- Marca: VOLK Embalagem: PAR com 1	15,0	9,0800	136,2000	

Comentário: CA: 15100 NCM: 40151900 ICMS: 18% MARCA: VCH PRAZO: IMEDIATO

KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: LUVA LATEX RANHURADA VOLK Marca: VOLK Embalagem: SAQUINHO com 1	15,0	9,7800	146,7000	
---	---	------	--------	----------	--

Comentário: CA- 15100

Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA LATEX LONGA RANHURADA CA:15100 VOLK TAM: P, M, G, XG Marca: VOLK Embalagem: PLAST com 1	15,0	9,8000	147,0000	
--	--	------	--------	----------	--

Ls Consultoria Empresarial Para Seguranca Industrial Ltda	Item: LUVA LATEX RANHURADA CANO LONGO M- C.A 9657 Marca: DANNY Embalagem: PACOTE com 1	15,0	10,2000	153,0000	
---	--	------	---------	----------	--

TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: LUVA DE SEGURANÇA EM LATEX CANO LONGO RANHURADA - CA 15100 Marca: VOLK Embalagem: PR com 1	15,0	12,7500	191,2500	
---	--	------	---------	----------	--

Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: LUVA LONGATEX CA 15100 Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: PAR com 1	15,0	14,0000	210,0000	
---------------------------------	---	------	---------	----------	--

Cotação 350135165 Criada por Alexandro Almeida no dia 10/06/2024 às 14h23m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER  
-----

07790001161209591370813484490837997810000069360

BENEFICIARIO:

ENTERAL SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

ENTERAL SAUDE LTDA

CNPJ: 39.846.994/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

ENTERAL SAUDE LTDA

CNPJ: 39.846.994/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO 71.704

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 693,60

VALOR COBRADO 693,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.A7F.CDE.FF2.CD1.6E2

=====

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 ENTERAL SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 083.112</b> Série 1
DATA DE RECEBIMENTO <i>Ano Diegues</i>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>19-06-24</i>	



**ENTERAL SAUDE LTDA.**  
Rua Chemin Del Pra, 140, Santana, São Paulo - SP - 02 016-060  
Fone (11) 3136-2523  
www.enteralsaude.com  
contato@enteralsaude.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saida 1

**Nº 083.112**  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0639 8469 9400 0105 5500 1000 0831 1215 3713 6100**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Novo	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241296994716 - 18/06/2024 16:05:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 130.123.096.118	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ 39.846.994/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 18/06/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - Entregar no refeitório p/nut		BAIRRO Jardim Record	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX (11) 96958-8555	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 16:05

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	083112/1	18/07/2024	693,60						

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	
		693,60		124,85		0,00		0,00		693,60	
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		693,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSP. EXP-PROPRIO.ES		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO Rua Chemin Del Pra, 140		MUNICÍPIO São Paulo		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 1		ESPECIE Caixa		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 2,100		PESO LÍQUIDO 2,100			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
KPLVFA9N5	RESOURCE THICKEN UP CLEAR DISPLAY C/24 UND NESTLE #lotes: 3304428200 (23/04/2025)	21069090	000	5.102	UND	10,000	69,360	693,60	693,60	124,85	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Item com PIS e COFINS com tributação alíquota zero, conforme Lei 10.925/2004, art 1

Tributos aproximados: R\$ 93,29 (Federal) e R\$ 124,85 (Estadual). Fonte: IBPT 691A69  
COTAÇÃO: BIONEXO ID: 350534978 1  
DIE - DIETA ENTERAL 45321 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB  
CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P. A 22.600/2023

LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

PAGAMENTO: 30DDL (BOLETO ANEXO A NF)  
PRAZO DE ENTREGA: 7 DIAS ÚTEIS

IMPORTANTE: CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, BEM COMO LOTES E VALIDADES - NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO APÓS ENTREGA CONFIRMADA.  
Nº Pedido: 335967

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: *Julio Luis* Ass.: *Julio*  
Função: *Farmaco* Data: *18/06/2024*

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

**BOLETO ANEXO A NF**  
**CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA**  
**NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO**



Boleto Pix  
R\$ 693,60

Quem vai receber:  
ENTERAL SAUDE LTDA

		Beneficiário	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		39.846.994/0001-05 - ENTERAL SAUDE LTDA	
Agência / Código do Beneficiário		Endereço do Beneficiário	
00019/333066480		RUA CHEMIN DEL PRA 140 PAVMTOINFERIOR , 02016-060 SAO PAULO - SP	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		18/07/2024	693,60
Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica	
00019/112/0134844908-3			

		077-9	07790.00116 12095.913708 13484.490837 9 97810000069360			
Local De Pagamento		Vencimento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		18/07/2024				
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário				
39.846.994/0001-05 - ENTERAL SAUDE LTDA		00019/333066480				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
18/06/2024	853713509	DM	NÃO	18/06/2024	00019/112/0134844908-3	
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	112	BRL			693,60	
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento	
MULTA DE 2% EM 19/07/2024.MORA DE 1% A PARTIR DE 19/07/2024.					(-) Outras Deduções	
Após o vencimento MULTA de 13,87					(+) Mora / Multa	
Após o vencimento JUROS de 0,23					(+) Outros Acréscimos	
PROTESTAR após 7 dias do vencimento					(=) Valor cobrado	
NEGATIVAR após 7 dias do vencimento						
Data Limite para pagamento: 16/09/2024						

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD, 06783-230 TABOÃO DA SERRA/SP	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final	ENTERAL SAUDE LTDA	CNPJ/CPF: 39.846.994/0001-05



Autenticação Mecânica      Ficha de Compensação

## Enteral Saude Ltda

39.846.994/0001-05

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 7 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.093,6800 Variação ↓ 9.85% | R\$ 119,5200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113593 - SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS- FRASCO C/ 200 ML	DIAMAX IG 200ML PRODIET	Marca: PRODIET Embalagem: 1 com 1	24,0	12,7200	305,2800

\*Referência: 29/01/2024 - Qtd.24.00 | Preço R\$11,9700 | Variação da Última Compra: ↑ 6.27% | R\$ 0,7500 | R\$ 18,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112998 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML	NUTREN 1.5 KCAL/ML 200ML NESTLE (BAUNILHA E MORANGO)	Marca: NESTLE Embalagem: 1 com 1	72,0	10,9500	788,4000
---	--	-------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 14/05/2024 - Qtd.72.00 | Preço R\$12,8600 | Variação da Última Compra: ↓ 14.85% | R\$ 1,9100 | R\$ 137,5200  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m

Cotação 348283793 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113593	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICOS-FRASCO C/ 200 ML -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data: 29/01/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: PRODIET Qntd: 48.0 Preço Unit.: 11,9700	Data: 01/12/2023 Fornecedor: Natbio Importadora Ltda - Epp Marca: PRODIET Qntd: 24.0 Preço Unit.: 9,0800
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: DIAMAX BAUNILHA Marca: PRODIET Embalagem: 200ML com 1	24,0	11,6300	279,1200	
Enteral Saude Ltda	Item: DIAMAX IG 200ML PRODIET Marca: PRODIET Embalagem: 1 com 1	24,0	12,7200	305,2800	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 10h59m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: DIASIP BAUNILHA 200 ML Marca: DANONE Embalagem: TETRA PACK com 1	24,0	16,0000	384,0000	

Cotação 348283793 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/05/2024 às 19h6m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000036570900041906546997810000164700

BENEFICIARIO:

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

NOME FANTASIA:

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.705  
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.647,00  
VALOR COBRADO 1.647,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.2E3.2A0.7D7.810.49E  
=====

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000231546  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0655 9720 8700 0150 5500 1000 2315 4617 6274 8553

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 PRODUTO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241303389260 19/06/2024 10:41:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582026713118  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO: 19/06/2024  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/06/2024  
 MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: 1633748438  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:32:00  
 FATURA: 001  
 18/07/2024  
 1.647,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 960,86  
 VALOR DO ICMS: 115,30  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.647,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.647,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTI:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 00.591.531/0001-04  
 ENDEREÇO: R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02  
 MUNICIPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
 QUANTIDADE: 15  
 ESPECIE: CAIXA  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 174,000  
 PESO LIQUIDO: 159,000

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
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 1952 24 Validade: 13/06/2026	30049099	020	5101	UN	300,0000	5,490000	1.647,00	960,86	115,30	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 883101  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135241303389260  
 PEDIDO 348439583 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 - 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), constantes na  
 desta nota fiscal, que se enquadram no regime de  
 de acordo com o contrato e pedido de compra.  
 Nome: *Cyrla Ky* Ass: *Cyrla*  
 Taboão da Serra, 21/06/24



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: RINGER C/ LACTATO 500ML Marca: J.P. Embalagem: SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	5,4900	1.647,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN SPGV Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 20	300,0	5,7200	1.716,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Prazo de Entrega não atende a necessidade					
<b>Comentário:</b> 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA S/F Marca: HALEXISTAR Embalagem: Cx com 30	300,0	5,7300	1.719,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP Marca: SOL RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA C/20 - - JP Embalagem: 1	300,0	6,1114	1.833,4200	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: SOLUCAO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EQUIPLEX Embalagem: SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 24	300,0	6,2100	1.863,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/20 BOLSAS - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: SORO RINGER C/LACTATO SODIO 500ML SIST FECH CX C/20 BOLSAS - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 20	300,0	6,4706	1.941,1800	
<b>Comentário:</b> .					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24	300,0	6,6616	1.998,4800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: soro ringer c/lactato sódio 500ml sf bolsa Marca: jp Embalagem: bolsa com 1	300,0	6,8955	2.068,6500	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA JP INDUSTRIA Marca: RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA JP INDUSTRIA Embalagem: 20	300,0	6,9600	2.088,0000	

## Relatório Itens Confirmados

### JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R\$) R\$ 3.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 8 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 38.168,1600 Variação ↑0.00% | R\$ 1,1340

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66666 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC	<b>Marca:</b> JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A <b>Embalagem:</b> METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	50,0	3,5800	179,0000

\*Referência: 30/01/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$3,5800 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibásico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR	<b>Marca:</b> JP <b>Embalagem:</b> ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monohidratado.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	36,0	4,9100	176,7600
---	--------------------------	--	------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.36.00 | Preço R\$4,8785 | Variação da Última Compra: ↑0.65% | R\$ 0,0315 | R\$ 1,1340  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	40,0	5,5300	221,2000
---	------------------------------	--	------	--------	----------

\*Referência: 16/04/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$5,5300 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 500 ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	160,0	4,5200	723,2000
---	-------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.160.00 | Preço R\$4,5200 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	5,4900	1.647,0000
--	-------------------------	--	-------	--------	------------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$5,4900 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 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
---	------------------------	---	---------	--------	-------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
------	----------	-------------	------	-------------------	-------------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.6000.00 | Preço R\$3,0800 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 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
--	-------------------------	---	---------	--------	------------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.1820.00 | Preço R\$3,6000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 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
---	------------------------	---	---------	--------	-------------

\*Referência: 17/05/2024 - Qtd.2300.00 | Preço R\$4,4300 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 29/05/2024 às 8h19m

Cotação 348439583 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/05/2024 às 19h17m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191090080949365026252807190005197810000948340

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 71.706  
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 9.483,40  
VALOR COBRADO 9.483,40  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.20D.6B2.D80.47A.734  
=====

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		NF-e N. 000148988 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>SISPACK MEDICAL LTDA</b> Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme Cep:02052-001 Sao Paulo/SP Fone: 1129552222	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000148988 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3524 0654 5654 7800 0198 5500 1000 1489 8814 9080 1936
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241293806409 18/06/2024 10:51:40-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 111882534110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 54.565.478/0001-98
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)	CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 18/06/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	BAIRRO/DISTRITO JD RECORD	CEP 06783-230	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/06/2024
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 1135728740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 18/07/2024 9.483,40			HORA ENTRADA/SAÍDA 10:14:00

001 18/07/2024 9.483,40									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.483,40	VALOR DO ICMS 1.707,01	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.483,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 9.483,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXCARGO TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 14.709.618/0001-30	
ENDEREÇO RUA EUGENIO DE FREITAS N.424	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 146781488119			
QUANTIDADE 2	ESPECIE 50X50X30	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 49,850	PESO LIQUIDO 47,860	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F30106	38210000	100	5102	UN CX	75,0000 3,0000	55,7200 1.393,000	4.179,00	4.179,00	752,22	0,00	18,00%	0,00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote B30351	38229000	100	5102	UN CX	160,0000 8,0000	14,8400 296,8000	2.374,40	2.374,40	427,39	0,00	18,00%	0,00%
537	PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5 Lote: F30114	38229000	100	5102	UN CX	150,0000 6,0000	19,0000 475,0000	2.850,00	2.850,00	513,00	0,00	18,00%	0,00%
289	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TP5 IT26-1YS X 200 Lote: B30527	38229000	100	5102	UN CX	200,0000 1,0000	0,4000 80,0000	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135241293806409 -CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023 - ENT UMTS - UNID MISTA DE SAUDE -ESTR. TEN. JOSE M. DA CUNHA, 862 JD RECORD, T DA SERRA - SP, 06783-230- 8 AS 17 HS	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center"><b>Contrato de Gestão Nº</b> <b>Taboão da Serra / SP</b></p> <p>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.</p> <p>Nome: <u>Felipe Lima</u> Ass: <u>Felipe</u>          Função: <u>Gerente</u> Data: <u>18.06.24</u></p> </div>
--	---

Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>	Nro.Documento <b>1 000148988</b>	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>	Vencimento <b>18/07/2024</b>	Valor do Documento <b>9.483,40</b>	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros(anotar no verso)

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 <b>18/07/2024</b>
Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98</b> <b>Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>
Data do Documento <b>18/06/2024</b>	Nro.Documento <b>1 000148988</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>18/06/2024</b>	Nosso Número <b>109/00094936-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>9.483,40</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): <b>Protestar após 15 dias do vencimento.</b> <b>Após o vencimento cobrar, R\$ 31,61 por dia de atraso.</b> <b>Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222</b>					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD</b> <b>06783-230 TABOAO DA SERRA - SP</b>					CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b>

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - 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 <b>18/07/2024</b>
Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98</b> <b>Rua 12 de Setembro, 1173, Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>
Data do Documento <b>18/06/2024</b>	Nro.Documento <b>1 000148988</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>18/06/2024</b>	Nosso Número <b>109/00094936-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>9.483,40</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): <b>Protestar após 15 dias do vencimento.</b> <b>Após o vencimento cobrar, R\$ 31,61 por dia de atraso.</b> <b>Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222</b>					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JD RECORD</b> <b>06783-230 TABOAO DA SERRA - SP</b>					CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b>

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



# PROPOSTA COMERCIAL



## SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173  
Bairro Vila Guilherme- São Paulo/SP  
CEP 02052-001 Tel : (11) 2955-2222  
www.sispack.com.br  
CNPJ: 54.565.478/0001-98 IE: 111.882.534.110

Número:

034344

Data:

18/06/24

Vendedor:

WELLISON ARAUJO

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Bairro: JD RECORD

Cidade: TABOAO DA SERRA

UF: SP

CEP: 06.783-230

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Insc.Estadual: . . .

Telefone: (11)35728740

Especialidade: HOSPITAL PARTICULAR

E-mail: compras@taboao.ahbb.org.br

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$	IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P	CX	3,00	1.393,00	4.179,00	0
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	CX	8,00	296,80	2.374,40	0
537	PACOTE DESAFIO PCD26-C INTEGRADOR TIPO 5	CX	6,00	475,00	2.850,00	0
289	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TP5 IT26-1YS X 200	CX	1,00	80,00	80,00	0
VALOR MERCADORIA		FRETE		VALOR IPI		VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO
9.483,40				0,00		9.483,40

Observações:

**Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Validade do Orçamento:** 30 DIAS**Prazo de Entrega:** 05 DIAS**Transportadora:**

Frete: CIF

**OBS:** PRECOS CONFORME CONTRATO

Agradecemos à consulta, ficando à disposição para eventuais esclarecimentos. Atenciosamente.

Aprovação: \_\_\_\_\_

WELLISON ARAUJO

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191090081011362014921443850009397810002203470  
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	71.707
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	22.034,70
VALOR COBRADO	22.034,70

NR.AUTENTICACAO 7.94A.1F3.B99.8EB.DFD  
=====

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.



# Fatura

**Data de Emissão:** 18/06/2024  
**Nro.:** 8797  
**Departamento:** UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

**Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP  
**ENDEREÇO:** RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15  
**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178  
**CEP:** 04039-000  
**MUNICIPIO:** SÃO PAULO

**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**ENDEREÇO:** Estrada Tenente José Maria da Cunha  
**BAIRRO:** Jardim Record

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
**CEP:** 06783-230  
**MUNICIPIO:** Taboão da Serra

## DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 48591.

### TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

**Período de 01/07/2024 até 31/07/2024**

### Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 20.951,45
REPASSE:	R\$ 823,45
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
<b>TOTAL DA FATURA:</b>	<b>R\$ 21.774,90</b>

**Observações:** CONTRATO GESTÃO S-467/2023

**SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 RPS Nº 229897 Série 1, emitido em 18/06/2024

NÚMERO NOTA	<b>14446</b>
DATA E HORA DA EMISSÃO	<b>18/06/2024 17:01:35</b>
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	<b>Q3PFYDMH</b>

**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)

**São Paulo**

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

**São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

TOTAL BENEFICIOS: 20.951,45

REPASSE: 823,45

TOTAL DO PEDIDO Nº 48591 : 22034,70

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$259,80**

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
<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
<b>R\$0,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Data e Hora da Impressão: 18/06/2024 17:01:35

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

NÚMERO NOTA

**14446**

/ DATA /

Identificação e Assinatura do Recebedor

**Instruções de Impressão**  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10113.620149 21443.850009 3 97810002203470**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
<b>BENEFICIOS UPS LTDA - EPP</b>		<b>0142/14438-5</b>	<b>R\$</b>		<b>109/00101136-2</b>
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
<b>000101136</b>	<b>17359884000178</b>	<b>18/07/2024</b>		<b>R\$ 22.034,70</b>	
(-) 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**  
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Instruções Autenticação mecânica  
**Não Receber após o vencimento**  
**Boleto referente ao Pedido 48591 de 01/07/2024 a 31/07/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE**  
**MISTA DE TABOÃO DA SERRA**

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10113.620149 21443.850009 3 97810002203470**

Local de pagamento					Vencimento
<b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>					<b>18/07/2024</b>
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
<b>BENEFICIOS UPS LTDA - EPP</b>					<b>0142/14438-5</b>
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
<b>18/06/2024</b>	<b>000101136</b>		<b>N</b>	<b>18/06/2024</b>	<b>109/00101136-2</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	<b>109</b>	<b>R\$</b>			<b>R\$ 22.034,70</b>

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  
**Não Receber após o vencimento**  
**Boleto referente ao Pedido 48591 de 01/07/2024 a 31/07/2024. Departamento: UMTS – UNIDADE**  
**MISTA DE TABOÃO DA SERRA**

(-) 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**  
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Sacador / Avalista Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Período de 01/07/2024 até 31/07/2024

Empresa: AHBB - UMTS

---

TOP - VARIAVEL	18.929,50	
SPTRANS ONIBUS	444,69	
SPTRANS METRO	172,50	
SPTRANS INTEGRACAO	1.218,56	
COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES	112,00	
BEM BARUERI	74,20	
<b>Total Benefícios:</b>		R\$ 20.951,45
<b>Taxa Administrativa:</b>		R\$ 259,80
<b>Taxa Adm. Cartão:</b>		R\$ 0,00
<b>Taxa Emissão Cartão:</b>		R\$ 0,00
<b>Outras Taxas:</b>		R\$ 0,00
<b>Taxa de Entrega:</b>		R\$ 0,00
<b>Repasse:</b>		R\$ 823,45
<b>Total Geral:</b>		R\$ 22.034,70

Emissão: 18/06/2024 17:13



CPF	Funcionário	Dt. Nasc.	Cod. Benefício	Benefício	Nºmero Cartão	Matricula	Local de Trabalho	Departamento	Qtd e	Qtde Diaria	Valor Unit.	Turno	Dias	VI. Total	Total	Observacoes
957.537.375-87	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	25/07/1975	7715	TOP - VARIAVEL		0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	SEG A SEXTA		R\$ 269,10		
113.977.098-55	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	16/12/1970	7715	TOP - VARIAVEL		0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 12,00	5X2		R\$ 552,00		
327.593.758-89	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	01/02/1986	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	12x36		R\$ 140,00		
116.932.458-41	ANA PAULA DOS SANTOS	31/08/1969	7715	TOP - VARIAVEL		0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	12x36		R\$ 140,00		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	2	SPTRANS ONIBUS	1225284120		UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	1	0	R\$ 16,47	6X1		R\$ 444,69		
321.457.658-59	AURILENES DA SILVA SOARES	21/04/1984	7715	TOP - VARIAVEL		0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 6,70	6X1		R\$ 361,80		
378.326.008-61	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	15/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL		2	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	SEG A SEXTA		R\$ 230,00		
433.187.248-31	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	14/08/1999	7715	TOP - VARIAVEL		0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 14,00	12x36		R\$ 392,00		
315.645.768-09	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	29/12/1977	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ© da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,80	12x36		R\$ 162,40		

315.645.768-09	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	29/12/1977	75	COM EMBU - MUNICIPAL DE EMBU DAS ARTES		UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 4,00	12x36	R\$ 112,00
225.133.178-66	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	27/12/1982	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 11,70	5X2	R\$ 23,40
370.147.788-46	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	03/08/1986	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 7,00	12x36	R\$ 196,00
191.815.478-38	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	09/04/1975	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	SEG A SEXTA	R\$ 269,10
148.915.558-90	EDNA PEDRO GOMES	13/04/1971	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	SEG A SEXTA	R\$ 230,00
096.427.398-52	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	14/08/1970	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 10,85	SEG A SEXTA	R\$ 499,10
370.147.648-96	ERIKA ALVES DA SILVA	07/12/1989	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 7,00	12x36	R\$ 196,00
354.724.278-94	GEOVANA DANTAS DA SILVA	15/02/2002	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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	1,407E+12	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	SEG A SEXTA	R\$ 269,10
425.422.138-01	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	09/11/2001	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO 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 à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÁ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÁ©o da Serra - Jardim Trianon	UMTS à€" UNIDADE MISTA DE TABOÁFO DA SERRA	2	0	R\$ 10,00	12x36	R\$ 280,00

286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	10	BEM BARUERI	1	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	1	0	R\$ 5,30	12x36	R\$ 74,20
286.019.588-26	JOSIANE MORENO	26/03/1981	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	1	0	R\$ 22,15	12x36	R\$ 310,10
482.309.028-44	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	31/07/1999	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	12x36	R\$ 140,00
510.491.278-70	KEILA CARVALHO DE SANTANA	16/10/2004	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 10,85	SEG A SEXTA	R\$ 499,10
391.247.758-27	KEITH PEREIRA DA SILVA	15/01/1991	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	6X1	R\$ 270,00
311.828.778-00	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	04/08/1983	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 10,85	SEG A SEXTA	R\$ 173,60
475.990.508-17	LARISSA MORAIS GUEDES	02/12/1999	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 11,70	5X2	R\$ 538,20
548.735.058-28	LETICIA PEREIRA FERREIRA	11/09/2003	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	12x36	R\$ 11,70
509.640.018-29	LUAN MAGALHAES NEVES	09/04/2001	4	SPTRANS METRO	862922283	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,75	12x36	R\$ 11,50
397.161.698-41	LUCIMARA APARECIDA SILVA	23/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	SEG A SEXTA	R\$ 269,10
118.821.698-83	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	02/03/1967	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,45	12x36	R\$ 152,60
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7741	SPTRANS INTEGRACAO	862076946	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 9,84	12x36	R\$ 275,52
090.907.664-21	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	05/09/1990	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 12,85	12x36	R\$ 359,80
497.024.658-00	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	25/05/2005	7715	TOP - VARIAVEL	2	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	SEG A SEXTA	R\$ 269,10
666.470.883-34	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	23/04/1980	4	SPTRANS METRO	1223459500	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,75	12x36	R\$ 161,00
666.470.883-34	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	23/04/1980	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	12x36	R\$ 163,80
043.794.136-16	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	13/12/1980	7715	TOP - VARIAVEL	0	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO 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 TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO 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 TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO 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 TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO 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 TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO 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 TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	12x36	R\$ 163,80
604.920.593-06	NILCILENE RAMOS	28/02/1988	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 10,85	12x36	R\$ 303,80
479.295.408-80	PALOMA ARAUJO DA SILVA	09/12/1997	7715	TOP - VARIAVEL		UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO 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 TABOÃFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃ© Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€" UNIDADE MISTA DE TABOÃFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	SEG A SEXTA	R\$ 269,10

615.414.653-18	RAILSON SILVA PINHEIRO	05/10/1995	7715	TOP - VARIAVEL		0	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 10,85	12x36		R\$ 303,80
319.830.968-90	REGIANE DO CARMO CRUZ	15/01/1978	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	12x36		R\$ 140,00
227.577.388-60	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	31/03/1985	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	12x36		R\$ 140,00
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7741	SPTRANS INTEGRACAO		798964032	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 9,84	12x36		R\$ 275,52
302.505.158-22	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	31/10/1983	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 7,00	12x36		R\$ 196,00
395.470.408-04	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	08/02/1989	7715	TOP - VARIAVEL		0	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	12x36	SEG A SEXTA	R\$ 230,00
226.576.448-56	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	15/05/1984	7715	TOP - VARIAVEL		2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,00	12x36		R\$ 60,00
123.855.958-18	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	08/12/1967	7715	TOP - VARIAVEL		2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	4	0	R\$ 5,00	12x36		R\$ 280,00
505.352.598-67	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	20/11/2000	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	12x36	SEG A SEXTA	R\$ 269,10
399.073.438-54	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	26/02/1990	7715	TOP - VARIAVEL		2	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO 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 TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 10,85	12x36	SEG A SEXTA	R\$ 499,10
328.613.218-73	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	19/09/1985	7715	TOP - VARIAVEL			UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA - Estr. Ten. JosÃƆ Maria da Cunha - 862 - 06783-230 - TaboÃƆo da Serra - Jardim Trianon	UMTS â€” UNIDADE MISTA DE TABOÃƆFO DA SERRA	2	0	R\$ 5,85	12x36	SEG A SEXTA	R\$ 81,90





01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082057205730373744260008197810000498036

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 71.708

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.980,36

VALOR COBRADO 4.980,36

-----

NR.AUTENTICACAO 1.1FD.2A6.254.7A1.A4D

-----

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>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 9637, emitido em 04/06/2024 20240605u14454963000170	Número da Nota <b>00009637</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/06/2024 13:55:37</b>			
	Código de Verificação <b>AYQG-GDTM</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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: junho de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2024				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.306,72</b>				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) 79,60	CSLL (R\$) 53,07	COFINS (R\$) 159,20	PIS/PASEP (R\$) 34,49
Código do Serviço <b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.306,72	Alíquota (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$) 153,89	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte <b>IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9637, emitido em 04/06/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2024;				

## 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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 34191.09008 20572.057303 73744.260008 1 97810000498036

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



Beneficiário <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>7307 / 37442-6</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Nosso número <b>109/00205720-5</b>
Número do documento <b>9637</b>	CPF/CNPJ <b>14.454.963/0001-70</b>	Vencimento <b>18/07/2024</b>	Valor documento <b>4.980,36</b>		
(-) 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

Autenticação mecânica

Nome Fantasia: AHBB - MATRIZ TABOÃO

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>18/07/2024</b>
Beneficiário <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70</b>					Agência/Código Beneficiário <b>7307 / 37442-6</b>
Data do documento <b>04/06/2024</b>	Nº documento <b>9637</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>04/06/2024</b>	Nosso número <b>109/00205720-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento <b>4980,36</b>	(=) Valor documento <b>4.980,36</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70</b> <b>Estrada Tenente José Maria da Cunha,862</b> <b>Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230</b>					(-) Valor cobrado
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

---

## **DESCRIPTIVO DE ATIVIDADES EM PROJETO**

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL,

É descrito neste relatório um resumo dos serviços prestados no que tange ao Projeto SISQUAL WFM implementado na AHBB.

**sisqual operations cockpit™** - Sistema de Planejamento e Gestão de Equipes que garante a alocação dos colaboradores certos, nos lugares certos, nas horas certas, permitindo aos chefes planejar e gerir no dia-a-dia todas as questões relacionadas com as escalas: Atualização automática do cadastro dos colaboradores, gestão diária das escalas, Controle e gestão do espelho de ponto integrado com as escalas, relatórios gerenciais, relatório de inconformidades trabalhistas e informações para Folha de Pagamento.

**Alertas trabalhistas** – Este módulo permite que alertas visuais sejam ativados nas escalas, informando previamente que determinadas opções feitas nas escalas pelas Chefias podem infringir regras trabalhistas.

**Legislação** – O sisqual operations cockpit incorpora todas as regras de negócio, simplifica e automatiza todo processo, garantindo controle total e permanente, incluindo os cálculos conforme a dinâmica das ausências, gerida no dia-a-dia nas escalas de forma integrada.

**sisqual salarycalc™** - Geração de todos os dados do sisqual operations cockpit em tempo real, necessários para serem importados para os sistemas de Cálculo de Salários e Folha de Pagamento.

**sisqual quality of life portal™** - Portal do colaborador com foco na interação com as Chefias e o RH.

**sisqual link™** - Sistema de gestão automática dos relógios de ponto.

**sisqual time&access™** - Sistema de controle e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controle de acessos.

**sisqual integration™** - Módulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

**Nota Fiscal: 9637**

**Valor: R\$ 7.258,61**

**Competência: junho de 2024**

**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.**

São Paulo, 01 de junho de 2024.

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:19  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070013477000719974020000697820000030600

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 71.709  
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 306,00  
VALOR COBRADO 306,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 2.7F3.C0D.B91.566.47E  
-----

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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000014354
	<i>Monica Aguiar</i>	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
 <b>MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA</b> AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP:06286-010 - OSASCO - SP TEL: (11)3656-3093	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014354 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0143 5415 3750 4920 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120084646118	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241380569906 28/06/2024 16:49:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 21.684.545/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	28/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX (11)3572-8730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/07/2024	306,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
306,00	55,08	0,00	0,00	306,00	
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	306,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6						

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
7898923787923	PANO MULTIUSO PLUS BRANCO - LIFE CLEAN 28X240M (PROFIX) - D	63079010	000	5102	RL	6	51,00	0,00	306,00	306,00	55,08	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP  
Recabi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)  
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente  
de acordo com o contrato / pedido da compra.  
Nome: *Monica* Ass. *[Assinatura]*  
Função: *Coordenadora* Data: *10/07/24*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 41,16 Fed. 55,08 Est e 0,00 Mun R\$ 96,24(31,45%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 352273314.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023	

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00134.770007 19974.020000 6 97820000030600

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 28/06/2024	Núm. do documento 14354	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 157 / 00001347 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>306,00</b>
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

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00134.770007 19974.020000 6 97820000030600

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 28/06/2024	Núm. do documento 14354	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 157 / 00001347 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>306,00</b>
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

## Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 21 ddl
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 306,0000	Varição 0.00%   R\$ 0,0000

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	6,0	51,0000	306,0000

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.6.00 | Preço R\$51,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m

Cotação 352273314 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
79856	Pano Branco Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster -	Rolo	6.0

### Últimas compras

<p>Data:28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: MANDUPLAST Qntd: 16.0 Preço Unit.: 51,0000</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: INOVEN Qntd: 15.0 Preço Unit.: 50,0000</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: INOVEN Qntd: 10.0 Preço Unit.: 50,0000</p>
--	---	---

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	6,0	51,0000	306,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.

Comentário: MEDIDA: 28X240MTS

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PANO MULTISUO 28X300 VERDE Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	6,0	61,9800	371,8800	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m BRANCO - PROFIX Marca: PROFIX Embalagem: unidade com 1	6,0	62,4800	374,8800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: UNITARIO com 1	6,0	75,7000	454,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PANO LIMP LIFEPLUS 1090 BRANCO 28X300 MTS Marca: LIFEPLUS Embalagem: ROLO com 1	6,0	75,7700	454,6200	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: PANO MULTIUSO BRANCO 28CM X 300MTS Marca: LIFE CLEAN Embalagem: BOB. C/300 MTS com 1	6,0	95,4500	572,7000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: PANO MULTIUSO BRANCO Marca: NOBRE Embalagem: UNIT com 1	6,0	97,0000	582,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399484570130000040174343801044997820000108846

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 71.710  
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.088,46  
VALOR COBRADO 1.088,46  
=====

NR.AUTENTICACAO F.A0E.B64.E68.222.CE5  
=====

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 679472  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6794 7213 7783 6501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
13524:326136540 21/06/2024 19:16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
21/06/2024

ENDEREÇO  
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JD.RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA  
24 JUN. 2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/07/2024 1.088,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.088,46	VALOR DO ICMS 132,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.088,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.088,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA  
3 - PRÓPRIO DO REM.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
11206099000441

ENDEREÇO  
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO  
ARUJA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188070970117

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,09

PESO LÍQUIDO

3,09

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
2706	PROMETAZINA 25MG (FAMERGAN) 200CP-CRISTALIA LT 23060273 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23060273, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 30/06/2025)	30049075	500	5102	CX	1	37,1400	37,14	37,14	6,69	0,00	18,00	0,00
13712	CIPROFLOXACINO 500MG 300CP REV.GEN-PRATTI DONADUZZI LT 24E45M (1) 04/2026 (Fornecedor: 9706, Lote: 24E45M, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	5102	CX	1	72,4500	72,45	72,45	8,69	0,00	12,00	0,00
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-014/23 (1) 04/2025 (Fornecedor: 189-8, Lote: AD-014/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049054	500	5102	CX	1	280,9200	280,92	280,92	33,71	0,00	12,00	0,00
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AA-024/24 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-024/24, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2026)	30032099	500	5102	CX	2	336,6400	673,28	673,28	80,79	0,00	12,00	0,00
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD LT M2307955 (3) 05/2025 (Fornecedor: 4164, Lote: M2307955, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 31/05/2025)	30049079	200	5102	CX	3	6,8833	20,65	20,65	2,48	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 351446994 - CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R41P35V2 ||  
 Pedido: 676940  
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota....: 39 Cubagem: 0,01  
 Retenções 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

Assinado em 24/06/2024

Assinado por: JOSE MARIA DA CUNHA

Data: 24/06/2024

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  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6794 7213 7783 6501**

**N° 679472  
SERIE 1  
FOLHA 2/2**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135241326136540 21/06/2024 19:16:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
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
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B24B2332 (3) 03/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B2332, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/- 2024, Data Val: 31/03/2026)	30049076	500	5102	CX	3	1,3400	4,02	4,02	0,48	0,00	12,00	0,00

## Relatório Itens Confirmados

### Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

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

Itens confirmados 8 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.105,7240 Variação ↑28.59% | R\$ 245,8310

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	28401 ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS E	Marca: EMS Embalagem: 28401 ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS E - 100mg - Caixa - comprimido - EMS Caixa com 30	210,0	0,0271	5,6910
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.210.00   Preço R\$0,0340   Variação da Última Compra: ↓20.29%   R\$ 0,0069   R\$ 1,4490            Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m</p>					
66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML	Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	100,0	2,8092	280,9200
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$1,8000   Variação da Última Compra: ↑56.07%   R\$ 1,0092   R\$ 100,9200            Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
722 - Ciprofloxacino 500 mg.	PRATI DONADUZZI	Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 300	300,0	0,2415	72,4500
<p>Esse produto não tem um preço referência cadastrado.            Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	200,0	3,3664	673,2800
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$2,6500   Variação da Última Compra: ↑27.03%   R\$ 0,7164   R\$ 143,2800            Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
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	90,0	0,2294	20,6460
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.90.00   Preço R\$0,2294   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m</p>					
66261 - Espironolactona 25 mg	EMS	Marca: EMS Embalagem: 30	60,0	0,1929	11,5740
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.60.00   Preço R\$0,1929   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
66262 - Furosemida 40 mg	NEO QUIMICA	Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 30	90,0	0,0447	4,0230

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
------	----------	-------------	------	-------------------	-------------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.90.00 | Preço R\$0,0447 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	CRISTALIA PR	Marca: CRISTALIA PR Embalagem: 200	200,0	0,1857	37,1400
---	--------------	---------------------------------------	-------	--------	---------

\*Referência: 17/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$0,1703 | Variação da Última Compra: ↑9.04% | R\$ 0,0154 | R\$ 3,0800

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 351446994 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

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

ID:351446994 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
20/06/2024 às 12h24m 21/06/2024 às 12h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: IMEC Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0340	Data:27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BRASTERAPICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0373	Data:28/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BRASTERAPICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0373
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 28401 ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS E Marca: EMS Embalagem: 28401 ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS E - 100mg - Caixa - comprimido - EMS Caixa com 30	210,0	0,0271	5,6910	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m.

Comentário: 28401 - ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66156	Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: AMIODARONA 50MG/ML C/100AMP 3ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,8000</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,1700</p>	<p>Data:29/11/2023 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,4700</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	50,0	2,3545	117,7250	

Comentário: \*\*\* VERIFICAR QUANT. \*\*\* UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -

Health Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: AMIODARONA 150MG 100X3ML 50MG/ML (GENÉRICO) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 100	50,0	2,8000	140,0000	
---	--	------	--------	----------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	100,0	2,8092	280,9200	Confirmado
--	--	-------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m.  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 10206 - AMIODARONA 150MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLABO

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	50,0	2,8600	143,0000	
----------------------------------	--	------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
722	Ciprofloxacino 500 mg. - Comprimido	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CIPROFLOXACINO 500MG CPR GEN PRATI Marca: CIPROFLOXACINO 500MG CPR GEN PRATI Embalagem: 300	60,0	0,2215	13,2900	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 300	300,0	0,2415	72,4500	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 13712 - CIPROFLOXACINO 500MG 300 CP REVESTIDOS GEN-PRATI

Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI Marca: 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI Embalagem: 300	60,0	0,2450	14,7000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: CIPROFLOXACINO ORAL 500MG GEN. CX300COMP PRATI DONADUZZI - PRATI, DONADUZZI Marca: CIPROFLOXACINO ORAL 500MG GEN. CX300COMP PRATI DONADUZZI - PRATI, DONADUZZI Embalagem: 300	60,0	0,2800	16,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: PRATI Marca: PRATI Embalagem: 300	60,0	0,2910	17,4600	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.01207 -- Nome comercial : GEN CIPROFLOXACINO 500MG CPR 20X15 HOSP -- Nome Quimico : CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/300 -- Observa??o -- null

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 500 MG CP X 14 CX C/ 14 CP - CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 500 MG CP X 14 CX C/ 14 CP HYPERA Marca: CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 500 MG CP X 14 CX C/ 14 CP - CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 500 MG CP X 14 CX C/ 14 CP HYPERA Embalagem: 14	60,0	0,3800	22,8000	
--	--	------	--------	---------	--

Comentário: CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 500 MG CP X 14 CX C/ 14 CP CIPROFLOXACINO BRAINFARMA CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 500 MG CP X 14 CX C/ 14 CP CIPROFLOXACINO BRAINFARMA

Cotação 351446994 Criada por Alessandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: CLINDAMICINA 600MG C/100AMP 4ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,6500</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,5500</p>	<p>Data: 28/02/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 500.0 Preço Unit.: 2,6400</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 1231 - CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR Marca: 1231 - CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR Embalagem: 100	150,0	3,2900	493,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	200,0	3,3664	673,2800	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
<b>Comentário:</b> 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					
Mega Medic Comercial Eireli	Item: FOSFATO DE CLINDAMICINA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML com 50	150,0	3,4100	511,5000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: HYCLIN 150MG/ML - FOSFATO DE CLINDAMICINA-SOL INJ-IV/IM 50AMP-4ML- HYPOFARMA-ANT Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Embalagem: HYCLIN 150MG/ML - FOSFATO DE CLINDAMICINA-SOL INJ-IV/IM 50AMP-4ML-HYPOFARMA-ANT - HYCLIN 150MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	150,0	3,8900	583,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	75.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GEN-ACCORD Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,2294</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIMED Qntd: 140.0 Preço Unit.: 0,2465</p>	<p>Data: 28/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIMED Qntd: 196.0 Preço Unit.: 0,2691</p>
--	---	---

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	90.0	0,2294	20,6460	Confirmado

Comentário: 33318 - CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG MULTILAB COMPRIMIDO REVESTIDO - MULTILAB Marca: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg MULTILAB Comprimido Revestido - MULTILAB Embalagem: 28	75.0	0,3446	25,8450	
---	--	------	--------	---------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 28UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 28UN Marca: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 28UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 28UN Embalagem: 28	75.0	0,3803	28,5225	
---------------------------	--	------	--------	---------	--

Comentário: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 28UN

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO" Marca: BIOLAB SANUS Embalagem: 75MG COM REV CT BL AL AL X 30 com 30	75.0	0,4027	30,2025	
---	---	------	--------	---------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66262	Furosemida 40 mg - Comprimido	Comprimido	90.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,0447</p>	<p>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</p>
--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<p>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</p>	90,0	0,0350	3,1500	

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 ? INFERIOR A 01 ANO.

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 30</p>	90,0	0,0447	4,0230	Confirmado
--	---	------	--------	--------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 34366 - FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<p>Item: FUROSEMIDA 40MG CX C/25BLT X 20CPR GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: Comprimido com 500</p>	90,0	0,0600	5,4000	
--	--	------	--------	--------	--

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<p>Item: FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 500</p>	90,0	0,0750	6,7500	
---	--	------	--------	--------	--

Comentário: FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DONADUZZI

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009198219997820000030735

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 71.711  
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 307,35  
VALOR COBRADO 307,35

NR.AUTENTICACAO 6.923.D6A.E6E.B59.CDC

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 <b>Nº 072.789</b> 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  
1-Saída  1  
**Nº 072.789**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0727 8911 5366 4214**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241376849595 - 28/06/2024 10:38:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 28/06/2024
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:37

FATURA / DUPLICATA		VALOR		VALOR	
NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO
072789/1	19/07/2024	307,35			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 119,20	VALOR DO ICMS 21,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 307,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 307,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
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
99018981	LIVRO PROTOCOLO C/ 100FLS	48201000	060	5.405	UN	10,00	9,36000000	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200401763	PILHA PALITO ALCALINA AAA	85061020	000	5.102	UN	50,00	1,47000000	73,50	73,50	13,23	0,00	18,00	0,00
990200401842	BATERIA ALCALINA 9V	85061019	000	5.102	UN	5,00	7,58000000	37,90	37,90	6,82	0,00	18,00	0,00
10001335	MOLHA DEDO 12GR	34011900	000	5.102	UN	5,00	1,56000000	7,80	7,80	1,40	0,00	18,00	0,00
990200403544	CADERNO BROCHURA CAPA DURA 100FLS	48202000	060	5.405	UN	10,00	4,72000000	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		Contrato de Gestão N° 467/2023 - P.A.	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 49,46 (Federal) e R\$ 55,32 (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.		RESERVADO AO FISCO	
PEDIDO 352273311 BOLETO BANCÁRIO CONTRATO DE GESTÃO N S- 467/2023 - P.A.		Recebido (s) produto (s) / serviço (s), correspondente (s) desta nota fiscal, em conformidade com o valor aproximado de acordo com o contrato de gestão N° 467/2023 - P.A. Nome: <u>Jose Letina</u> Ass. Data: <u>28/06/24</u>	

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

Recibo do pagador

**CAIXA**

| 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.198219 9 97820000030735

Beneficiário PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		CPF/CNPJ 43899665000191	Agência/Código do Beneficiário 2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO			UF SP	CEP 3141080
Data do documento 28/06/2024	Nr. do documento 72789	Aceite N	Data do processamento 28/06/2024	Nosso Número 14392000000091982-4

Instruções:  
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.



Valide seu boleto!

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

CPF/CNPJ: 45349461001770

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R\$	19/07/2024	307,35	

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Autenticação mecânica  
Corte na linha pontilhada

**CAIXA**

| 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.198219 9 97820000030735

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento 19/07/2024
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					
Data do documento 28/06/2024	Nº documento 72789	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 28/06/2024	Nosso número 14392000000091982-4
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 307,35
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,77 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  
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record  
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461001770

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## Relatório Itens Confirmados

### Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 250,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 307,3500 Variação ↑2.13% | R\$ 6,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2479 - Livro ata de 100 folhas	PÁGINA BRASIL	Marca: PÁGINA BRASIL Embalagem: UN com 1	5,0	9,4700	47,3500

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$9,4700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m

51205 - Caderno protocolo 100 folhas 14,5 x 20,5 cm	PÁGINA BRASIL	Marca: PÁGINA BRASIL Embalagem: UN com 1	10,0	9,3600	93,6000
---	---------------	---	------	--------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m

4138 - Pilha Alcalina Palito AAA	ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	50,0	1,4700	73,5000
----------------------------------	-------	-------------------------------------	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$1,4700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

113772 - Bateria Alcalina 9V	ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	5,0	7,5800	37,9000
------------------------------	-------	-------------------------------------	-----	--------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112570 - MOLHA DEDO 12 GRAMAS	Carbrink	Marca: Carbrink Embalagem: 01 com 1	5,0	1,5600	7,8000
-------------------------------	----------	--	-----	--------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m

2399 - Caderno brochura capa dura 100 fls 14,5 x 20,5 cm	Caderno Brimpress	Marca: Brimpress Embalagem: un com 1	10,0	4,7200	47,2000
--	-------------------	---	------	--------	---------

\*Referência: 04/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$4,0800 | Variação da Última Compra: ↑15.69% | R\$ 0,6400 | R\$ 6,4000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 352273311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

## Relatório Geral de PDC

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

Últimas compras

Data: 29/04/2024  
 Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**  
 Marca: **PÁGINA BRASIL**  
 Qntd: **5.0**  
 Preço Unit.: **9,4700**

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
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	Item: LIVRO ATA 100 FLS Marca: PAGINA BRASIL Embalagem: 1 com 1	5,0	10,4500	52,2500	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 067345 Caderno Folhas Numeradas C.D. Pepper 100 folhas Marca: Tilibra Embalagem: Pacote com 5	5,0	11,7800	58,9000	
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	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: LIVRO ATA 100 FLS Marca: SAO DOMINGOS Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	12,5000	62,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: Livro Ata 100 folhas - 205x300mm Marca: São Domingos Embalagem: pacote com 1	5,0	13,5000	67,5000	
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	

Cotação 352273311 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51205	Caderno protocolo 100 folhas 14,5 x 20,5 cm -	Unidade	10.0

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	10,0	9,3600	93,6000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: LIVRO PROTOCOLO 100 FLS Marca: TILIBRA Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	11,6000	116,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: Livro Protocolo São Domingos 154x216mm 104fls Marca: São Domingos Embalagem: Pack com 1	10,0	13,7000	137,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: LIVRO PROTOCOLO 1/4 100 FLS Marca: SAO DOMINGOS Embalagem: PECA com 1	10,0	13,7000	137,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: LIVRO PROTOCOLO 1/4 100FLS ( 2025 ) Marca: TAMOIO Embalagem: UN com 1	10,0	13,9700	139,7000	

Cotação 352273311 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4138	Pilha Alcalina Palito AAA -	Unidade	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: <b>Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP</b> Marca: <b>ELGIN</b> Qntd: <b>60.0</b> Preço Unit.: <b>1,4700</b></p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Levox Comercial de Fitas Ltda</b> Marca: <b>MAXPRINT</b> Qntd: <b>100.0</b> Preço Unit.: <b>1,1300</b></p>	<p>Data: 27/02/2024 Fornecedor: <b>Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP</b> Marca: <b>ELGIN</b> Qntd: <b>100.0</b> Preço Unit.: <b>1,4300</b></p>
--	---	---

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	50,0	1,1300	56,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 040590 -Pilha alcalina AAA 10blistersx4unidades Marca: Elgin Embalagem: Caixa com 40	50,0	1,3625	68,1250	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	50,0	1,4700	73,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexandre Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PILHA AAA ELGIN ALCALINA Marca: ELGIN Embalagem: PACOTE com 1	50,0	1,6700	83,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PC com 1	50,0	1,7800	89,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PILHA ALCALINA PALITO (AAA) Marca: ELGIN Embalagem: CARTELA C/2 com 1	50,0	2,6500	132,5000	
ARCOZ DISTRIBUIDORA LTDA	Item: Pilha Alcalina AAA Palito Duracell com 16 unidades Marca: Duracell Embalagem: blister com 16	50,0	3,4750	173,7500	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: PILHA ELGIN ALCALINA AAA PALITO CARTELA COM 2 PECAS - 80.55.082.154 LRO3-1.5V Marca: ELGIN Embalagem: 1 com 1	50,0	6,9000	345,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113772	Bateria Alcalina 9V -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: BATERIA ALCALINA MAXPRINT 9V Marca: MAXPRINT Embalagem: CARTELA com 1	5,0	6,9000	34,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	5,0	7,5800	37,9000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 057437 Pilha bateria 9v alcalina 9v blister com 01 un. Marca: Elgin Embalagem: Blister com 1	5,0	8,2500	41,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BATERIA ELGIN 9V Marca: ELGIN Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	8,9800	44,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: BATERIA ALCALINA 9V C/1 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PC com 1	5,0	9,5000	47,5000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: BATERIA 9V Marca: ELGIN Embalagem: um com 1	5,0	11,9900	59,9500	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: PILHA ELGIN ALCALINA BATERIA 9V. CARTELA COM 1 PECA - 6LR61 Marca: ELGIN Embalagem: 1 com 1	5,0	15,9000	79,5000	
ARCOZ DISTRIBUIDORA LTDA	Item: Bateria 9V Duracell com 2 unidades Marca: Duracell Embalagem: blister com 2	5,0	16,9950	84,9750	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112570	MOLHA DEDO 12 GRAMAS -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Carbrink Marca: Carbrink Embalagem: 01 com 1	5,0	1,5600	7,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: MOLHA DEDO RADEX GEL Marca: RADEX Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	2,1000	10,5000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: Molha dedo Go Office Gel Marca: Go Office Embalagem: caixa com 1	5,0	2,3000	11,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 053253 Umificador de dedo molha dedo vermelho 12g. Marca: Waleu Embalagem: Pacote com 10	5,0	2,3900	11,9500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: MOLHA DEDOS 12G Marca: RADEX Embalagem: UN com 1	5,0	2,6500	13,2500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: MOLHA DEDOS POTE C/CREME 12GR RADEX Marca: RADEX Embalagem: PC com 1	5,0	3,4800	17,4000	

Cotação 352273311 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2399	Caderno brochura capa dura 100 fls 14,5 x 20,5 cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data: 04/01/2024  
Fornecedor: Reval Atacado de  
Papeleria Ltda  
Marca: Jandaia  
Qntd: 5.0  
Preço Unit.: 4,0800

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Reval Atacado de Papeleria Ltda	Item: 019334 Caderno brochura 1/4 capa dura stiff 96 folhas azul Marca: Jandaia Embalagem: Pacote com 5	10,0	4,2480	42,4800	
Papeleria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Caderno Brimpress Marca: Brimpress Embalagem: un com 1	10,0	4,7200	47,2000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CADERNO 1/4 96 FLS BROCHURA CAPA DURA Marca: JANDAIA Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	4,8900	48,9000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CADERNO CAPA DURA BROCHURA 1/4 96 FLS Marca: BRIMPRESS Embalagem: UN com 1	10,0	5,2400	52,4000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: CADERNO BROCHURA CD 1/4 96FLS Marca: Credeal Embalagem: Caixa com 5	10,0	5,7800	57,8000	
<b>Comentário:</b> Caderno 1/4 Costurado Capa Dura Credeal Azul 140X202mm 96fls.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CADERNO BROCHURA CD 1/4 AZUL 96FL 20787-1 CREDEAL Marca: CREDEAL Embalagem: PC com 1	10,0	5,8000	58,0000	

Cotação 352273311 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399484570130000040174344601047397820000078460

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 71.712

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 784,60

VALOR COBRADO 784,60

=====

NR.AUTENTICACAO 1.CAB.6BF.029.83D.49E

=====

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 777985  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7779 8512 7654 4102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13124602779777 21/06/2024 14:20:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

21/06/2024

ENDEREÇO  
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JD.RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA

21 JUN 2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/07/2024 784,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
784,60	53,82	0,00	0,00	784,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				784,60

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			19,05	19,05

**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
29240	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25 HEDE02 LT JCEDE02-231027 (16) 10/2028 (Forneced- dor: 2598, Lote: JCEDE02-231027, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/20- 28)	90189099	200	6108	CX	19	26,5347	504,16	504,16	20,17	0,00	4,00	0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO- LIFE LT 64 (3) 02/2026 (Fornecedor: 3699, Lote: 64, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	39269030	000	6108	CX	3	93,4800	280,44	280,44	33,65	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 Amor* Ass. *Julio*  
Função: *Franco* Data: *21/06/24*

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ID 351337236 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R16P0V4 R10P3V1 ||  
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 87,41  
Pedido: 746713  
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 3 Cubagem: 0,34  
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00  
(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

## Relatório Itens Confirmados

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

MG

11.206.099/0001-07

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

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 784,6050 Variação ↑8.19% | R\$ 59,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
12880 - EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO	TKL	Marca: TKL Embalagem: 25	475,0	1,0614	504,1650

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.475.00 | Preço R\$0,9678 | Variação da Última Compra: ↑9.67% | R\$ 0,0936 | R\$ 44,4600  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m

112392 - FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCOLIFE	Marca: FRASCOLIFE Embalagem: 120	360,0	0,7790	280,4400
---	------------	-------------------------------------	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.360.00 | Preço R\$0,7375 | Variação da Última Compra: ↑5.63% | R\$ 0,0415 | R\$ 14,9400  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 351337236 Criada por Alexandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO -	Unidade	456.0

Últimas compras

Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: DESCARPACK Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,9678	Data: 01/12/2023 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: BIOMASS Qntd: 625.0 Preço Unit.: 0,8673
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: TKL Marca: TKL Embalagem: 25	475,0	1,0614	504,1650	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m.

Comentário: 29240 - EQ. DIETA ENTERAL FLEX. C/FILTRO ESCALONADO HEDE02 C/25-TKL

Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: EQUIPO DIETA ENTERAL TKL Marca: TKL LAVITA Embalagem: CAIXA com 400	456,0	1,1000	501,6000	
Enteral Saude Ltda	Item: EQUIPO MACRO ESCALONADO C/ FILTRO AR 1,5 M BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: 1 com 1	456,0	2,0000	912,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO C/ FILTRO DE AR BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: UNIDADE com 1	456,0	2,8800	1.313,2800	

Cotação 351337236 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	300.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024</p> <p>Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A</p> <p>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</p> <p>Qntd: 1980.0</p> <p>Preço Unit.: 0,7375</p>	<p>Data: 27/03/2024</p> <p>Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</p> <p>Marca: FRASCOLIFE</p> <p>Qntd: 600.0</p> <p>Preço Unit.: 0,7500</p>	<p>Data: 05/01/2024</p> <p>Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A</p> <p>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML NUTRIMED - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA</p> <p>Qntd: 900.0</p> <p>Preço Unit.: 0,7875</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	<p>Item: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</p> <p>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</p> <p>Embalagem: 1</p>	300,0	0,7375	221,2500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<p>Item: FRASCOLIFE</p> <p>Marca: FRASCOLIFE</p> <p>Embalagem: 120</p>	360,0	0,7790	280,4400	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m.</p> <p><b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
<p><b>Comentário:</b> 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE</p>					
Enteral Saude Ltda	<p>Item: FRASCO DESCARTÁVEL 300ML C/ ALÇA NUTRIMED</p> <p>Marca: BIOMEDICA NUTRIMED</p> <p>Embalagem: 1 com 1</p>	300,0	1,0500	315,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	<p>Item: FRASCO NUTRIÇÃO ENTERAL DE 300 ML PONTA CRUZ CX C/ 150 UNID</p> <p>Marca: PREMA</p> <p>Embalagem: CAIXA com 150</p>	300,0	1,1500	345,0000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	<p>Item: FRASCO 300ML</p> <p>Marca: BIOBASE</p> <p>Embalagem: UNIDADE com 1</p>	300,0	1,5000	450,0000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	<p>Item: FRASCO DE 300ML</p> <p>Marca: NUTRIMED</p> <p>Embalagem: unitário com 1</p>	300,0	1,5000	450,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090364130100100000037176497820000082350

BENEFICIARIO:  
15 LIMP ATACADO E DISTRIBUICAO  
NOME FANTASIA:  
15 LIMP ATACADO E DISTRIBUICAO LTDA  
CNPJ: 45.866.363/0001-42  
BENEFICIARIO FINAL:  
MARIA HELENA RIBEIRO DE MATOS LTDA  
CNPJ: 45.866.363/0001-42

PAGADOR:  
Associacao Hospitalar Beneficiente  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	71.713
NOSSO NUMERO	36413010000000037
CONVENIO	03641301
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	823,50
VALOR COBRADO	823,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.2FB.C63.B6C.ADB.8BB

-----

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.



**15 Limp Atacado e Distribuição Ltda**  
 Rua Quinze de Novembro, 2212, São Francisco  
 15.806-060 - Catanduva - SP  
 Fone (17) 99601-5155  
 www.15limp.com.br - vendas15limp@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1-Saída  
**Nº 000375**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso  
 3524 0645 8663 6300 0142 5500 1000 0003 7519 7209 7511

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135241376190433 28/06/2024 09:40:53
Inscrição Estadual 260295383119	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 45.866.363/0001-42

<b>Destinatário/Remetente</b>		Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual	Data emissão 28/06/2024
Endereço Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		Bairro Jardim Record	CEP 06.783-230	Município Taboão da Serra		Data saída 28/06/2024
Fone/Fax (11) 9658-1697		UF SP		Hora saída 09:40:52		

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/07/2024	823,50						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 823,50
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 823,50

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Nome RISSO ENCOMENDAS CENTRO-OESTE LTDA		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 05.209.691/0008-28
Endereço Avenida Pedro Berca, nº 329, Residencial Comendado		Município Catanduva		Inscrição Estadual 260098417110				
Quantidade 25	Espécie CAIXA	Marca DELICATE	Numeração	Peso bruto 61,370	Peso líquido 61,370			

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0133	LENCOL HOSP. DELICATE 50X50 6UN	48182000	0102	5.102	CX	25,0000	32,9400	823,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 54528	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>Dados adicionais</b>	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 284,93 (34,60%) Federais R\$ 136,70 (16,60%) Estaduais R\$ 148,23 (18,00%) - Fonte IBPT. PEDIDO 352272765.1 - MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 46042 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - REF JUL-24 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br COTAÇÃO RISSO: 80111	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP 28/06/2024 09:41:00 Nome: <i>Jose Estevao</i> Data: 02/07/24

## Relatório Itens Confirmados

### 15 LIMP ATACADO E DISTRIBUCAO LTDA

45.866.363/0001-42

Fat. mínimo (R\$) R\$ 823,5000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 823,5000 Variação ↓ 2.03% | R\$ 17,1000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	Lençol Hosp. Delicate Branco 50x50	Marca: DELICATE Embalagem: rolo com 1	150,0	5,4900	823,5000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.150.00 | Preço R\$5,6040 | Variação da Última Compra: ↓ 2.03% | R\$ 0,1140 | R\$ 17,1000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	150.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDGAUZE Qntd: 100.0 Preço Unit.: 5,6040</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDGAUZE Qntd: 200.0 Preço Unit.: 5,3300</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDGAUZE Qntd: 150.0 Preço Unit.: 5,3958</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
15 LIMP ATACADO E DISTRIBUCAO LTDA	Item: Lençol Hosp . Delicate Branco 50x50 Marca: DELICATE Embalagem: rolo com 1	150,0	5,4900	823,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PLENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN Marca: MEDGAUZE Embalagem: caixa com 10	150,0	5,8357	875,3550	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: PAPEL LENCOL CREME 50CMX50MT MAXI PAPER D09986, POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: RL com 1	150,0	5,9800	897,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER Marca: MNP CUSTODIO Embalagem: FARDO 10 UNIDADES com 10	150,0	6,2000	930,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M Marca: ALFAMAIS Embalagem: FARDO / CAIXA com 10	150,0	6,3000	945,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN- FORTCLEAN-CAIXA Marca: PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN- FORTCLEAN-CAIXA Embalagem: 10	150,0	6,3900	958,5000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR  
-----

27490001011291800030396811806304697820000343140

BENEFICIARIO:  
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA  
NOME FANTASIA:  
FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA  
CNPJ: 28.791.011/0001-56  
BENEFICIARIO FINAL:  
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	71.714
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.431,40
VALOR COBRADO	3.431,40

-----

NR.AUTENTICACAO	6.3DC.BB5.5F4.B2C.FDD
-----------------	-----------------------

-----

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: 28/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.431,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da

NF-e  
Nº 27.896  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 27.896  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0628 7910 1100 0156 5500 1000 0278 9612 0818 5566

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 Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241379260863 - 28/06/2024 14:40:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/06/2024

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:40:36

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 19/07/2024  
Valor R\$ 3.431,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

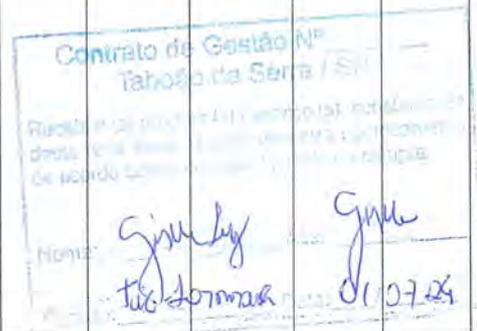
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.431,40	617,65	0,00	0,00	0,00	22,31	3.431,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,94	3.431,40

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)
29				144,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/GST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG	96190000	000	5101	PC	1.204	1,35	1.625,40	1.625,40	292,57	0,00	18,00	0,00
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	1.204	1,50	1.806,00	1.806,00	325,08	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023 P.A /22.600/2023- VALIDADE: 06/2027 ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA ,862 -JARDIM TRIANON CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA SAO PAULO - SP Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R\$ 461,52 Federal e R\$ 617,65 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - DD&CD Pedido: 352272765-1

RESERVADO AO FISCO

## Relatório Itens Confirmados

### Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R\$) R\$ 999,0000 Frete CIF Entrega 7 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.431,4000 Variação ↑9.90% | R\$ 309,0668

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 GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO XG	Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. Embalagem: PACOTE com 7	1.204,0	1,3500	1.625,4000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1204.00 | Preço R\$1,0933 | Variação da Última Compra: ↑23.48% | R\$ 0,2567 | R\$ 309,0668  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

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	1.204,0	1,5000	1.806,0000
---	--	---------------------------------------	---------	--------	------------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1204.00 | Preço R\$1,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

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	2000.0

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: FRALDA GERIATRICA DESC XG C/46 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS- VITALPLUS - - KAIROS Qntd: 1518.0 Preço Unit.: 1,0933</p>	<p>Data:09/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: maxi confort Qntd: 1680.0 Preço Unit.: 1,5831</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda Marca: ALFASOFT Qntd: 1680.0 Preço Unit.: 1,0800</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fox Indústria 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	1.204,0	1,3500	1.625,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG - KIFRAL Marca: KI FRAL Embalagem: PCT com 7	2.000,0	1,4300	2.860,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MAXI CONFORT Marca: MAXI CONFORT Embalagem: 56	2.000,0	1,4353	2.870,6000	
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	2.000,0	1,6132	3.226,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Megamix Comercial Eireli	Item: FRALDA GERIÁTRICA ADULTO SLIM MAXCLEAN PCT C/7 UND - EG Marca: QUALYBLESS Embalagem: 1 com 7	2.000,0	1,6800	3.360,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA DESCARTAVEL UNISSEX ADULTO TAMANHO G COM 8UNID. Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 1	2.000,0	1,7000	3.400,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg - cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 1505.0 Preço Unit.: 1,5000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 1498.0 Preço Unit.: 1,5000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli Marca: FOX Qntd: 3500.0 Preço Unit.: 1,5000</p>
---	---	---

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	1.204,0	1,5000	1.806,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIÁTRICA EG C/7* Marca: maxi confort Embalagem: PACOTE com 7	2.000,0	1,6132	3.226,4000	
---	---	---------	--------	------------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

CBS Medico Cientifica S/A	Item: FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Marca: FRALDA ADULTO TENA CONFORT EG C/18 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 18	2.000,0	2,3987	4.797,4000	
---------------------------	--	---------	--------	------------	--

Comentário: .

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
0339901571115000000214768001019897820000410100

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	71.715
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.101,00
VALOR COBRADO	4.101,00

NR.AUTENTICACAO 4.061.425.194.0D1.781  
=====

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.



**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. 000.021.048  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0210 4810 0221 6376

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

135241380364863 - 28/06/2024 16:28:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM RECORD**

CEP

**06783-230**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**TABOAO DA SERRA**

UF FONE / FAX

SP

**11965816976**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 19/07/2024  
Valor R\$ 4.101,00

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
4.101,00	522,06	0,00	0,00	0,00	0,00	4.101,00
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	4.101,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO

**RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671495090114**

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2431246 Qt: 1 Val: 13/04/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	152,0000	152,00	152,00	18,24			12,00	
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR/HIPOLABOR G+ Lote: BG-010/24 Qt: 30 Val: 30/04/26 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	30	115,0000	3.450,00	3.450,00	414,00			12,00	
1505	PROPOFIL 10 MG/ML INJ CT 5 AMP X 20 ML C1 (PROPOFOL)/MIDFARMA/C1 S- Lote: 24PF20016 Qt: 10 Val: 28/02/26	30049095	700	5102	CX	10	49,9000	499,00	499,00	89,82			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 352270736

CONTATO ALEXSANDRO

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

PEDIDO DE COMPRA:PDC#352270736#BIONEXO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 221554

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\$ 561,56 Estadual: R\$ 492,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA I 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: Lucile Ass: [Assinatura]

Data: 01/07/24

Município: \_\_\_\_\_

Beneficiário: <b>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA</b>	Agência/Ident.Beneficiário <b>0230-0 / 0157115</b>	Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Vencimento <b>19/07/2024</b>
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: <b>21048-01</b>	Nosso Número: 0014768	Valor do Documento: <b>4.101,00</b>
<b>Autenticação Mecânica</b>			

**033-0****03399.01571 11500.000002 14768.001019 8 97820000410100**

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15</b>					Agência/Ident.Beneficiário <b>0230-0 / 0157115</b>
Data do documento: <b>28/06/2024</b>	No. do documento <b>21048-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>0014768-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.101,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 2,73 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

**Ficha de Compensação**

45.349.461/0017-70

**Autenticação Mecânica**

Declaro ter recebido 41 unidade(s)/ 3 volumes  
de DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA  
LTDA

(44.672.062/0001-15) os produtos constantes  
da nota fiscal 000021048 serie 001  
e pedido 221637 de 28/06/2024

Pedido fornecedor: PDC#352270736#BIONEXO

Reclamações/Devoluções:  
Prazo máximo 72 horas do recebimento

IDADE		ROTA	
TABOAO DA SERRA-SP		ENTREGA 1 DIA	
CLIENTE		CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
TRANSPORTADORA			
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI			
ROTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO
			

**Ressalva em caso de divergência**

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000021048

( ) Avaria ( ) Falta ( ) Excedente ( ) Desacordo

Item: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

No caso de avarias: ( ) Avaria caixa interna ( ) Avaria caixa externa

No caso de falta: ( ) Falta de volume ( ) Falta interna de produto

**Ressalva em caso de não conferência**

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000021048

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

## Relatório Itens Confirmados

### Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 4.101,0000 Variação ↓ 1.59% | R\$ 66,3200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	3.000,0	1,1500	3.450,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R\$1,1800 | Variação da Última Compra: ↓ 2.54% | R\$ 0,0300 | R\$ 90,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	PROPOPIL 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML C1	Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	50,0	9,9800	499,0000
-----------------------------------	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 07/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$9,9000 | Variação da Última Compra: ↑ 0.81% | R\$ 0,0800 | R\$ 4,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP	Marca: EQUIPLEX Embalagem: (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - UN - EQUIPLEX CX com 200	200,0	0,7600	152,0000
------------------------------------	--------------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$0,6616 | Variação da Última Compra: ↑ 14.87% | R\$ 0,0984 | R\$ 19,6800  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola	Ampola	3000.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: CRISTALIA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 1,1800</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: CETOPROFENO 100MG CX C/100AMP 2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR Qntd: 3300.0 Preço Unit.: 1,1000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: CETOPROFENO 100MG CX C/100AMP 2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 1,1500</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CETOPROFENO Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	3.000,0	1,1500	3.450,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENÉRICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	3.000,0	1,3300	3.990,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Sagres Produtos Farmacêuticos Eireli - Me	Item: CETOPROFENO Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	3.000,0	1,3500	4.050,0000	
Comentário: Val. 31/07/24					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	3.000,0	1,3500	4.050,0000	
Comentário: VL:30/04/25					
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML com 50	3.000,0	1,3580	4.074,0000	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	Propofol 10 mg/mL - 20 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: PROPOTIL 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML C1 Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	50,0	9,9800	499,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML FR IV UNIAO QUIMICA PROVIVE 1% (C1) Marca: CLARIS/MEIZLER Embalagem: FR com 5	50,0	10,0965	504,8250	
Comentário: PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML FR IV UNIAO QUIMICA PROVIVE 1% (C1)					
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: PROPOTIL Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	50,0	10,8000	540,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: OPONAP PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (C1) - CAMBER Marca: OPONAP PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ/DIL INFUS IV CT 5 FA VD TRANS X 20 ML (C1) - CAMBER Embalagem: 5	50,0	10,9901	549,5050	
Maeve Produtos Hospitalares	Item: *PROVIVE 10MG/ML IV F/A X 50ML Marca: UNIÃO QUIMICA Embalagem: CX com 5	50,0	11,0000	550,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: PROPOFOL (PROPOTIL) IV 10MG/ML 20ML SIM. CX5AMP MIDFARMA - MIDFARMA Marca: PROPOFOL (Propotil) IV 10MG/ML 20ML SIM. CX5AMP MIDFARMA - MIDFARMA Embalagem: 5	50,0	11,9700	598,5000	
Comentário: .					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/10 FA 20ML PROPOVAN (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Marca: PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/10 FA 20ML PROPOVAN (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 10	50,0	12,2500	612,5000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 AMP "PROVIVE" (C1) Marca: CLARIS Embalagem: 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML com 5	50,0	12,8165	640,8250	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 1	200,0	0,6000	120,0000	

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

Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	Item: SOLUCAO DE GLICOSE Marca: EQUIPLEX Embalagem: 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	200,0	0,6212	124,2400	
--	--	-------	--------	----------	--

QUIRON PHARMA LTDA	Item: GLICOSE 500MG/ML 200 AMPOLAS 10ML (GLICOSE 50%) Marca: ISOFARMA Embalagem: Ampola com 200	200,0	0,6500	130,0000	
--------------------	---	-------	--------	----------	--

Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX Marca: GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX Embalagem: 200	200,0	0,7500	150,0000	
---------------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealEQUIPLEX

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	200,0	0,7600	152,0000	Confirmado
--	--	-------	--------	----------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: GLICOSE IV 50% 10ML ESP. CX200AMP ISOFARMA - HALEX ISTAR Marca: GLICOSE IV 50% 10ML ESP. CX200AMP ISOFARMA - HALEX ISTAR Embalagem: 200	200,0	0,7900	158,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: .

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 200	200,0	1,0507	210,1400	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: 3399 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-EQUIPLEX

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: GLICOSE 50% 10ML ISOFARMA Marca: ISOFARMA Embalagem: GLICOSE 50% 10ML ISOFARMA - 10ML - Unidade - FLACONETE - ISOFARMA Unidade com 200	200,0	1,4900	298,0000	
--	--	-------	--------	----------	--

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----

75691321400140111040600702990011197820000072090  
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	71.716
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	720,90
VALOR COBRADO	720,90

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D5F.2A5.D19.A15.7D2  
=====

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



**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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.013.720**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0630 4614 4200 0449 5500 1000 0137 2010 1652 3113**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241380492519 - 28/06/2024 16:41:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **121717155116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **30.461.442/0004-49**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0017-70** DATA DA EMISSÃO **28/06/2024**

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

MUNICÍPIO **TABOAO DA SERRA** UF **SP** FONE / FAX **1434075062** INSCRIÇÃO ESTADUAL **121717155116** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. **001**  
Venc. **19/07/2024**  
Valor **RS 720,90**

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	
<b>720,90</b>	<b>86,51</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>720,90</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>720,90</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,141** PESO LÍQUIDO **0,141**

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: 31003584 Qt: 3 Val: 28/02/26 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	3	240,3000	720,90	720,90	86,51			12,00	

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: *Marcelino* Ass.: *[assinatura]*

Função: *[assinatura]* Data: **01/7/24**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte:  
\*\*PEDIDO:352270736-1 \*\*\*CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023-PA-22.600/2023\*\*\*  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#352270736#BIONEXO  
Vendedor: 41-LUCIMEIRE MARCELINO DA SILVA MARIANO Id Ped: 1652166  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: RS 96,96 Estadual: RS 86,51 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT (A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

**RESERVADO AO FISCO**



## RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA</b>	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/401110-4</b>	Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Vencimento <b>19/07/2024</b>
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: <b>13720-01</b>	Nosso Número: <b>0007029</b>	Valor do Documento: <b>720,90</b>
<b>Autenticação Mecânica</b>			



756-7

75691.32140 01401.110406 00702.990011 1 97820000072090

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49</b>					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/401110-4</b>
Data do documento: <b>28/06/2024</b>	No. do documento <b>13720-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>0007029-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>720,90</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b>  PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,24 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 14,42 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**

## Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda

30.461.442/0004-49

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 720,9000 Variação ↑2.91% | R\$ 20,3550

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	BIOLAB	Marca: BIOLAB Embalagem: 10	30,0	24,0300	720,9000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$23,3515 | Variação da Última Compra: ↑2.91% | R\$ 0,6785 | R\$ 20,3550  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola	Ampola	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: BIOLAB Marca: BIOLAB Embalagem: 10	30,0	24,0300	720,9000	Confirmado
Up Distribuidora	Item: ENCRISE Marca: BIOLAB SANUS Embalagem: Ampola com 10	30,0	24,9000	747,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: ENCRISE Marca: BIOLAB SANUS Embalagem: Ampola com 10	30,0	25,6900	770,7000	
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: VASOPRESSINA 20 U/ML AMP 1 ML 10 UNID - ENCRISE Marca: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA Embalagem: CX com 10	30,0	25,8000	774,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB Marca: VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB Embalagem: 10	30,0	25,9800	779,4000	
<b>Comentário:</b> VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB					
Oncovit Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: ENCRISE VASOPRESSINA SINTETICA 20 U SOL INJ 10 AMP 1 ML - BIOLAB Marca: ENCRISE VASOPRESSINA SINTETICA 20 U SOL INJ 10 AMP 1 ML - BIOLAB Embalagem: 10	30,0	26,1623	784,8690	
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	30,0	26,5650	796,9500	
<b>Comentário:</b> VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) CX COM 10UN AP COM 1 AP					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 10 AMP 1ML ( VASOPRESSINA ) - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA Marca: ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 10 AMP 1ML ( VASOPRESSINA ) - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA Embalagem: 10	30,0	26,7120	801,3600	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121500965617138712396130002497820000112192

BENEFICIARIO:

REBAL COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

REBAL COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.386.134/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

REBAL COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.386.134/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.717

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.121,92

VALOR COBRADO 1.121,92

-----  
NR.AUTENTICACAO 6.714.D34.2C3.9B0.EF0

-----  
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 REBAL COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.121,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Est Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Jardim Record Taboao da Serra-SP

NF-e

Nº. 000.255.934  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REBAL COMERCIAL LTDA

R. Sao Paulo, 384  
Ceramica - 09530-210  
Sao Caetano do Sul - SP Fone/Fax: 1142277300

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.255.934  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0644 3861 3400 0168 5500 1000 2559 3413 6583 0588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241305346069 - 19/06/2024 14:03:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636105280119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.386.134/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

19/06/2024

ENDEREÇO

Est Tenente Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Record

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Est Tenente Jose Maria da Cunha, 862

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Est Tenente Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Record

CEP

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/07/2024

Valor R\$ 1.121,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

548,51

VALOR DO ICMS

98,73

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.121,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

547,83

V. TOTAL DA NOTA

1.121,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SII

Q/CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

VALOR DESC

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0SN 613	LIQUIDIFICADOR AR 04.00L COPO AI 1200W 220V MONO INMETRO COPO MONOBLOCO TA-04MB-N 47496.7	84386000	0/20	5102	UN	1.0000	1.121,9200	1.121,92	0,00	548,51	98,73		18,00	

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP  
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)  
desta nota fiscal, que se encontra registrado (s)  
de acordo com o contrato / pedido de compra.  
Nome: Marcel Faria  
Função: Responsável  
Data: 19/06/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.BASE RED CONF CONV ICMS 52/91 ART 12 INC I E II DO ANEXO II DO RICMS SP  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 547,83

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113767	LIQUIDIFICADOR INOX 4LTS, ALTA ROTAÇÃO, COPO MONOBLOCO INOX - 1.200 W 220 V -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	Item: Liquidificador Comercial Alta Rotação Copo Monobloco Inox TA4 Marca: Skymesen Embalagem: 1 com 1	1,0	1.350,0000	1.350,0000	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: LIQUIDIFICADOR INOX 4LTS, ALTA ROTAÇÃO, COPO MONOBLOCO INOX - 1.200 W 220 V Marca: SKYMPSEN Embalagem: 1 com 1	1,0	1.521,8800	1.521,8800	

Cotação 351183622 Criada por Alessandro Almeida no dia 18/06/2024 às 12h12m

**Informações Contato:**  
 ALEXSANDRO ALMEIDA

11965816976

**Inf. Cliente:**  
 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTI  
 45.349.461/0017-70  
 1633748438  
[controlaria@ahbb.org.br](mailto:controlaria@ahbb.org.br)

**Inf. Pedido:** UOYU  
 N. Pedido: 567.479  
 Ped Cliente:  
 Data Pedido 18/06/2024  
 Valid. Prop.: Dias  
 Cond. Pagto: 30 DDL  
 Tipo Frete CIF  
 Status Ped. Estoque

<p><b>Item:</b> 1 NIG 005 - PANELA PRESSAO 20,00L ALUM POLIDA FECH EXT C/ASA 097168 // Ni gro - 097168 // ( D )// (UN)  <b>O C:</b> Item O C:          PANELA PRESSAO 20,00L ALUM POLIDA FECH EXT C/ASA 097168    Unid. Venda: UN</p>	<p><b>Qtde:</b> 2  <b>Unitário:</b> R\$ 471,1100  <b>SubTotal</b> R\$ 942,22  <b>Classif. Fiscal</b> 76.15.10.00  <b>Tem ST?</b> NÃO  <b>ICMS %</b> 18  <b>Red. Base ICMS</b> 0.00 %  <b>Vlr ICMS</b> R\$ 169,60  <b>ICMS ST %</b> 0  <b>Red. Base ICMS</b> 0.00 %  <b>Vlr ICMS-ST</b> R\$ 0,00</p>	
<p><b>Item:</b> 2 OSN 613 - LIQUIDIFICADOR AR 04,00L COPO AI 1200W 220V MONO INMETRO COPO MONOBLOCO TA-04MB-N 47496.7 // SKYMSN - 474967 // ( A )// (UN)  <b>O C:</b> Item O C:          LIQUIDIFICADOR INDL 4,0L ALTA ROTACAO COPO MB AI 1200W NR12-INMETRO SKYMSN 220V - TA-04MB-N/47496.7          Modelo TA-04MB-N          Potencia 1200W          Frequencia 50-60Hz          Tensao 220V</p>	<p><b>Qtde:</b> 1  <b>Unitário:</b> R\$ 1.121,9200  <b>SubTotal</b> R\$ 1.121,92  <b>Classif. Fiscal</b> 84.38.60.00  <b>Tem ST?</b> NÃO  <b>ICMS %</b> 18  <b>Red. Base ICMS</b> 51.11 %  <b>Vlr ICMS</b> R\$ 98,73  <b>ICMS ST %</b> 0  <b>Red. Base ICMS</b> 51.11 %  <b>Vlr ICMS-ST</b> R\$ 0,00</p>	

<p><b>Tributação:</b></p> <p>B. C. ICMS: 1.490,73</p> <p>Base C. ICMS ST: 0,00</p> <p>Vlr. PIS: 29,63</p> <p>Vlr COFINS: 136,48</p>	<p>268,33</p> <p>0,00</p>	<p><b>Totais do Pedido:</b></p> <p>T. Produtos: 2.064,14</p> <p>F. Dist. 50,00</p> <p>Frete: 0,00</p> <p><b>Total Pedido: 2.064,14</b></p>
---	---------------------------	--

**Vendedor(a):** HELEN OLIVEIRA  
[vendas15@rebal.com.br](mailto:vendas15@rebal.com.br)  
 (11) 4227-7300 - Ramal: 287

**Obs.:**



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:14:02

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 18/07/2024  
Data para pagamento 18/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MAGNUS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.365	133,04

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

G3362316047620331  
23/07/2024 16:14:10

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

---

Data 18/07/2024 Valor R\$ **133,04 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 181, 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.

(Cento e trinta e três 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 FERNANDESem23/07/202416:14:10

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	315.000.908-16	100365-8	133,04
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	133,04

TABOAO DA SERRA, 16/07/2024

Responsável:

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862			04 Bairro JARDIM RECORD	
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 206.69702.81-6	11 Nome MAGNUS GOMES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE ROBERTO DE SOUZA, 94315			13 Bairro JARDIM ROBERTO	
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.775-130	17 CTPS (nº, série, UF) 54629000000 - 00301 / SF	18 CPF 315.000.908-16
19 Data de Nascimento 25/01/1983	20 Nome da Mãe CLORINDA APARECIDA MAGLIO			

**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. 6.890,99	24 Data de Admissão 08/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2024	26 Data de Afastamento 10/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 915,47	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 75,31	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 6/12 avos	R\$ 2.296,73	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.126,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 375,39
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 (DIFERENÇA DE FERIAS)	R\$ 7,16	95.1 Outras Verbas (DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS)	R\$ 2,99	95.2 Outras Verbas (DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS)	R\$ 1,81
95.3 Outras Verbas (MEDIA VALOR FERIAS)	R\$ 1,31	95.4 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R\$ 59,50	95.5 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R\$ 18,83
95.6 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R\$ 100,44	95.7 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R\$ 221,71	95.8 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R\$ 10,72
95.9 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 241,51				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.455,05</b>

**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 30/dias	R\$ 4.626,39	112.1 Previdência Social	R\$ 137,68	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 185,52
114.1 IRRF	R\$ 38,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 318,81
115.2 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 15,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 5.322,01</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 133,04</b>

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080784344558191257550003897820000121760

BENEFICIARIO:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

NOME FANTASIA:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

BENEFICIARIO FINAL:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.801

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.217,60

VALOR COBRADO 1.217,60

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.690.D62.D0C.C7D.6CC  
-----

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		NF-e N. 000085586 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>OCEAN PROD. HOSP. LTDA</b> RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000085586 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3524 0710 3498 8500 0273 5500 1000 0855 8610 0655 6119 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241393253714 01/07/2024 08:15:01
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	01/07/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 1135728740	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	19/07/2024	1.217,60
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.168,00	VALOR DO ICMS 140,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.217,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.217,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FYQ4D81	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES. C. Fab.:21/11/23 Val.:2 1/11/33 Lote:20231121	82121020	260	5405	UN	80,0000	0,6200	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
88.001.0001	COLCHAO CAIXA OVO ANTI- ESCARAS Fab.:01/06/24 V al.:30/06/34 Lote:48121 6	94042100	000	5102	UN	50,0000	23,3600	1.168,00	1.168,00	140,16	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135241393253714 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): RS: 70,75 (5.81%) Federal e RS: 149,09 (12.24%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 352272765.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:082277 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP. ICMS REDUZIDO CONF ART. 54, XIII, DO RICMS/SP	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Nota de Gestão NF Taboão da Serra / SP Recebido (x) Valor (x) Município (x) Município (x) Data: 01/07/2024 Nome: <i>Giuliana Luz</i> Ass: <i>Giuliana</i> Turma: <i>Tricotomia</i> Data: <i>01/07/24</i>
---	--



OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 10349885000273

RECIBO DO PAGADOR

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Número do Documento 000085586	Vencimento 19/07/2024
Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 - SAO PAULO - SP - 05093-010		

Mensagem  
34191.09008 07843.445581 91257.550003 8 97820000121760

Nosso Número 109/00078434-4	Espécie REAL	Quantidade	Valor do documento 1.217,60	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 5589/12575-5
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 07843.445581 91257.550003 8 97820000121760**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 19/07/2024
Beneficiário OCEAN PROD. HOSP. LTDA					Agência/Código Beneficiário 5589/12575-5
CNPJ: 10349885000273					
Data do Documento 01/07/2024	Número Documento 000085586	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2024	Nosso Número 109/00078434-4
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 1.217,60
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário). APÓS 19/07/24 MULTA DE R\$ 24,35. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,41 AO DIA. 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

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Relatório Itens Confirmados

## Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.766,6000 Variação ↓ 6.55% | R\$ 123,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	Marca: KOLPLAST Embalagem: UN com 1	80,0	0,6200	49,6000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.80.00 | Preço R\$0,5800 | Variação da Última Compra: ↑ 6.9% | R\$ 0,0400 | R\$ 3,2000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED	Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	250,0	1,8000	450,0000
---	--	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.250.00 | Preço R\$1,8000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM	Marca: ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA Embalagem: FARDO com 10	50,0	23,3600	1.168,0000
---	---	--	------	---------	------------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$25,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 9.81% | R\$ 2,5400 | R\$ 127,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

48371 - Equipo Polifix 2 Vias C/Clamp Luer Lock Neo/Ped Infusão Hospitalar	EQUIPO POLIFIX 2VIAS SAFEFLOW 409002S, B.BRAUN	Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 1	50,0	1,9800	99,0000
--	--	---------------------------------------	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$1,9800 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	80.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,5800</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 50.0 Preço Unit.: 0,5800</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MAXICOR Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,6469</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL Marca: KOLPLAST Embalagem: UN com 1	80,0	0,6200	49,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN Marca: MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN Embalagem: 5	80,0	0,7318	58,5440	
Comentário: APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) CX COM 5UN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HAWARD ZELARA Marca: HAWARD ZELARA Embalagem: 5	80,0	0,7716	61,7280	
Comentário: 34369 - AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: APARELHO DE TRICOTOMIA Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	80,0	0,8500	68,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. Marca: APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. Embalagem: 24	80,0	0,8591	68,7280	
Comentário: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	60.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024</p> <p>Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda</p> <p>Marca: Espumabraz</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 25,9000</p>	<p>Data: 17/05/2024</p> <p>Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda</p> <p>Marca: Espumabraz</p> <p>Qntd: 40.0</p> <p>Preço Unit.: 26,9000</p>	<p>Data: 29/04/2024</p> <p>Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda</p> <p>Marca: Espumabraz</p> <p>Qntd: 80.0</p> <p>Preço Unit.: 26,9000</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	<p>Item: COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM</p> <p>Marca: ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA</p> <p>Embalagem: FARDO com 10</p>	50,0	23,3600	1.168,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.</p>					
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	<p>Item: espuma perfilada</p> <p>Marca: Espumabraz</p> <p>Embalagem: plastica com 20</p>	60,0	25,9000	1.554,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	<p>Item: COLCHÃO CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA</p> <p>Marca: LUCKSPUMA</p> <p>Embalagem: UNIDADE com 10</p>	60,0	27,4000	1.644,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: LUCKSPUMA</p> <p>Marca: LUCKSPUMA</p> <p>Embalagem: 2</p>	60,0	33,9018	2.034,1080	
<p>Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK</p>					
Pro Fix Produtos Medicos LTDA	<p>Item: Colchão Caixa de Ovo medidas. D28 90X1.88X4CM ALT</p> <p>Marca: PAROPAS</p> <p>Embalagem: 1 com 1</p>	60,0	40,0000	2.400,0000	

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070013410000719974020000197820000564133

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 71.802  
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 5.641,33  
VALOR COBRADO 5.641,33  
=====

NR.AUTENTICACAO D.AAB.B4B.798.5EC.8AC  
=====

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 000014360 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA</b> AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MÚTINGA - CEP:06286-010 - OSASCO - SP TEL: (11)3656-3093	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000014360 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3524 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0143 6014 3586 6901 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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241380585177 28/06/2024 16:51:35	CNPJ / CPF 21.684.545/0001-34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120084646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX (11)3572-8730	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/07/2024	5.641,33									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.239,00	VALOR DO ICMS 223,02	BASE CALC. ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.641,33	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.641,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 93	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	12	11,50	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7001	DISPENSER ROLAQ EXACCTA PLUS BRANCO - D	39229000	000	5102	UN	10	19,90	0,00	199,00	199,00	35,82	0,00	18,00	0,00
789845114191	EMB C PP 33 BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK - D	82122010	040	5102	CX	20	199,50	0,00	3.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
527013	PANO MULTIUSO BRICOFLEX AZUL 28X240M	56031290	000	5102	RL	20	52,00	0,00	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00	0,00
E-800SEC	SAB LIQ SPUMA CLOREXIDINA 800ML TRILHA	34013000	040	5102	UN	6	17,93	0,00	107,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUINT04	DISP INTERFOLHA EXACCTA PLUS BR - D	39229000	040	5102	UN	5	20,91	0,00	104,55	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: Luania Ass: [Assinatura]

Função: Administradora Data: 01/07/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 1196,51 Fed, 1015,44 Est e 0,00 Mun R\$ 2211,95(39,21%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 352045012.1 - BIONEXO - 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, 06783-230	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00134.100007 19974.020000 1 97820000564133

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 28/06/2024	Núm. do documento 14360	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 157 / 00001341 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.641,33</b>
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
<b>Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS</b> CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
<b>Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA</b> CNPJ/CPF: 21.684.545/0001-34					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00134.100007 19974.020000 1 97820000564133

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 28/06/2024	Núm. do documento 14360	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 157 / 00001341 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.641,33</b>
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
<b>Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS</b> CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
<b>Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA</b> CNPJ/CPF: 21.684.545/0001-34					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

## Relatório Itens Confirmados

## Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 8 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.779,2800 Variação ↑6.59% | R\$ 419,0000

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	90,0	10,3500	931,5000
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.90.00   Preço R\$10,3500   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					
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
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$3,1100   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Embalagem: PLÁSTICO com 1	20,0	11,5000	230,0000
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$11,5000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
112923 - Dispenser para Papel Higiénico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm ( Alt. x Larg. X Prof.) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	10,0	19,9000	199,0000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$19,9000   Variação da Última Compra:↑4.74%   R\$ 0,9000   R\$ 9,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUPE AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	Marca: TRILHA Embalagem: UND com 1	10,0	20,9100	209,1000
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$21,9000   Variação da Última Compra:↓4.52%   R\$ 0,9900   R\$ 9,9000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISÓRIAS C/ 150 - STARPACK	Marca: STARPAKC Embalagem: CAIXA com 150	3.000,0	1,3333	3.999,9000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.3000.00   Preço R\$1,2000   Variação da Última Compra:↑11.11%   R\$ 0,1333   R\$ 399,9000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição</p>					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	20,0	52,0000	1.040,0000
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$51,0000   Variação da Última Compra: ↑ 1.96%   R\$ 1,0000   R\$ 20,0000            Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					

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
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.6.00   Preço R\$17,9300   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000            Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113640	Borrifador/Pulverizador de Plástico com Gatilho 500ml -	Unidade	20.0

## Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024</p> <p>Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me</p> <p>Marca: MANDUPLAST</p> <p>Qntd: 20.0</p> <p>Preço Unit.: 3,1100</p>	<p>Data: 29/04/2024</p> <p>Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me</p> <p>Marca: MANDUPLAST</p> <p>Qntd: 30.0</p> <p>Preço Unit.: 3,1100</p>	<p>Data: 27/03/2024</p> <p>Fornecedor: Sorath Comercio De Material Eletrico, Embalagens, Limpeza E Higiene Ltda</p> <p>Marca: Ultrajet</p> <p>Qntd: 20.0</p> <p>Preço Unit.: 2,9000</p>
--	--	---

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: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BORRIFADOR DE PLASTICO BRANCO CAPACIDADE 500ML Marca: MM Embalagem: UN com 1	20,0	3,5000	70,0000	
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	4,0900	81,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BORRIFADOR PLASTICO 500 ML Marca: FLOWERS Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	4,1000	82,0000	
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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	20.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Qntd: 30.0 Preço Unit.: 11,5000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: Larilimp Qntd: 20.0 Preço Unit.: 10,0000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: Larilimp Qntd: 20.0 Preço Unit.: 10,0000</p>
--	--	--

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	20,0	10,0000	200,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: DETERGENTE 5L GOPABO - D Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Embalagem: PLÁSTICO com 1	20,0	11,5000	230,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	20,0	11,6000	232,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS Marca: HARCCLIN Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	11,8500	237,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao Marca: Larilimp Embalagem: cx com 1	20,0	12,0000	240,0000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO 5 LTS Marca: HARCCLIN Embalagem: GL com 1	20,0	12,0000	240,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: DETERGENTE NEUTRO 5LT Marca: TRIUM/POTI Embalagem: GALÃO com 1	20,0	13,9000	278,0000	

Código	Nome do Item	Qntd. Solicitada
112923	Dispenser para Papel Higiênico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm (Alt. x Larg. X Prof.) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior -	10.0

Últimas compras

Data: 29/04/2024  
Fornecedor: Silvana Baiocchi  
Gonçalves Epp  
Marca: TRILHA  
Qntd: 15.0  
Preço Unit.: 19,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SUPORTE PAPEL HIG ROLAO TRILHA Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	19,0000	190,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	10,0	19,9000	199,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DISPENSER PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 A 500MTS Marca: NOBRE Embalagem: 1 com 1	10,0	22,8800	228,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: DISPENSER P.HIG ROLAO BCO Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	10,0	27,5000	275,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: DISPENSER PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300/600M EXACCTA Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	35,7500	357,5000	

Cotação 352045012 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112924	DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data: 28/05/2024  
 Fornecedor: Silvana Baiocchi  
 Gonçalves Epp  
 Marca: TRILHA  
 Qntd: 10.0  
 Preço Unit.: 21,9000

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	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	21,9000	219,0000	
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	27,5000	275,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXACCTA Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	40,5000	405,0000	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

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	1.5

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: STARPAKC Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 1,2000	Data:22/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: STARPAKC Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,2500	Data:22/05/2024 Fornecedor: Meiwa Indústria E Comercio Ltda Marca: MEIWA Qntd: 1600.0 Preço Unit.: 1,2593
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	1,5	1,1341	1,7012	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK Marca: STARPAKC Embalagem: CAIXA com 150	3.000,0	1,3333	3.999,9000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não homologados na instituição					
<b>Comentário:</b> plástico pp 33					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	1,5	1,5000	2,2500	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: ISOPOR - BANDEJA 3 DIVISÓRIAS COM TAMPA Marca: DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 100	1,5	131,0000	196,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 Marca: FIBRAFORM Embalagem: CAIXA com 1	1,5	149,0000	223,5000	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113698	Sabonete Espuma Com Clorexidina 0,3% Reduz em 99,999% os Microrganismos Testados - E-800SEC S/ VALV - Exaccta Trilha Excelência -	Refil	6.0

Últimas compras

<p>Data:28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 6.0 Preço Unit.: 17,9300</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 12.0 Preço Unit.: 16,0500</p>
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: 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	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 800ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	6,0	19,3500	116,1000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	Item: SABONETE ESPUMA CLOREXIDINA 2% 800ML Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	6,0	25,7500	154,5000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 1000ML REFIL STANDARD Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 6	6,0	42,2700	253,6200	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070002256480179806040006997820000624000

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 71.803

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.240,00

VALOR COBRADO 6.240,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 3.B5F.11B.892.6E5.B2B

-----  
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 MAX CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO 01/07/24	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>José Maria da Cunha</i>

NF-e
Nº 000.000.155
SÉRIE : 1

**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 000.000.155  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0648 6186 2400 0101 5500 1000 0001 5512 0167 0341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241381220366 - 2024-06-28T18:10:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206825253111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 48.618.624/0001-01

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	28/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	28/06/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra		SP	18:10:16

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/07/2024	6.240,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO 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

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Rem.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
600						

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
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

Observações destinadas ao Fisco:  
 ENDEREÇO ESTB. TRN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06703-230. CONTRATO DE GESTÃO N 3-4672023 - P.A 38.6002023

**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 Maria da Cunha* Ass.: *José Maria da Cunha*

Função: *Coordenador* Data: *01/07/24*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO 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 Pedido Cliente: PEDIDO 352045012.1;	

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00022.564801 79806.040006 9 97820000624000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>MAX CLEAN</b> RUA GALEAO, 165, SALA COMER, 06408050 - VILA MORELLATO - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 4807/98060-4
CNPJ/CPF: 48.618.624/0001-01					
Data do documento 29/06/2024	Núm. do documento 155-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2024	Nosso Número 157 / 00000225 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.240,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00022.564801 79806.040006 9 97820000624000

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>MAX CLEAN</b> RUA GALEAO, 165, SALA COMER, 06408050 - VILA MORELLATO - BARUERI - SP					Agência/Código Beneficiário 4807/98060-4
CNPJ/CPF: 48.618.624/0001-01					
Data do documento 29/06/2024	Núm. do documento 155-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2024	Nosso Número 157 / 00000225 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.240,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEF BRASIL ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



## Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 8.988,0000 Variação ↑0.35% | R\$ 31,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	400,0	4,8000	1.920,0000

\*Referência: 10/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R\$4,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
 Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

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: 28/05/2024 - Qtd.600.00 | Preço R\$10,4000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
 Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

113495 - Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha	SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90,0	9,2000	828,0000
--	---	-------------------------------------	------	--------	----------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.90.00 | Preço R\$8,8500 | Variação da Última Compra: ↑3.95% | R\$ 0,3500 | R\$ 31,5000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
 Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 352045012 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	400.0

Últimas compras

<p>Data:10/06/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 424.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data:28/05/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 120.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 104.0 Preço Unit.: 4,8000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLO 300 M Marca: DOPEL Embalagem: PACOTE C/ 8 ROLOS com 8	400,0	2,5600	1.024,0000	
Comentário: 08x300					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M Marca: SINGLEPAPER Embalagem: 1 com 1	400,0	2,6900	1.076,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL HIGIENICO BRANCO/SOFT 10CMX300M - GO PAPER Marca: EUROPAPER Embalagem: PACOTE com 8	400,0	3,0000	1.200,0000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	Item: PAPEL HIG. ROLAO C/8 FOLHA SIMPLES BRANCO Marca: CLEANPEL Embalagem: 1 com 8	400,0	3,4750	1.390,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 8X300 Marca: ISAPEL Embalagem: FARDO com 8	400,0	3,7000	1.480,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 010540 - PAPEL HIGIENICO ROLAO 8X300 Marca: LEVEPEL Embalagem: 1 com 1	400,0	3,8600	1.544,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 Marca: DIVERSOS Embalagem: FARDO com 8	400,0	4,8000	1.920,0000	Confirmado

Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070424059056421356400008797820000148000

BENEFICIARIO:  
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:  
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:  
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 71.804  
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.480,00  
VALOR COBRADO 1.480,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.C31.673.910.CFF.E23  
=====

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.

NF-e  
Nº. 12502  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA  
Rua Nazaret, 803  
Barcelona - 09551200 Sao Caetano do Sul/SP  
1123112036

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 12502  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 1024 7700 0102 5500 1000 0125 0212 0232 5960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241380242035 28/06/2024 16:15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

636317199117

11102477000102

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461001770

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862

BAIRRO

Jardim Record

CEP

06783230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/06/2024

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

FONE/FAX

1135728730

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:13:00

**FATURA / DUPLICATAS**

Núm.: 001  
Venc.: 19/07/2024  
Valor: R\$ 1480,00

**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	1.480,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.480,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA	3 - EMIT. PRÓP.				11102477000102
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Nazaret, 803 - Barcelona	Sao Caetano do Sul	SP	636317199117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			80,000	80,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
BS	BOBINA PARA SELADORA	39234000	0101	5102	un	8,0000	185,00000	1.480,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OPTANTE S.N. 9.21 % VALOR R\$ 1480,00 VENC TO : 19/07/2024 OF 351458077ENTREGA NA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE  
CONTRATO N S-467/2023. - PA. 22.600/2023.  
Voce pagou aproximadamente:  
R\$ 216,37 de tributos federais  
R\$ 266,40 de tributos estaduais  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69

RESERVADO AO FISCO

Taboao da Serra / SP  
19/07/2024  
Gina Luz  
19/07/2024

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04240.590564 21356.400008 7 97820000148000

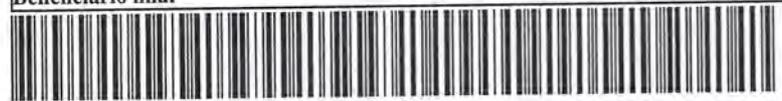
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA</b> <b>CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02</b> R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 28/06/2024	Núm. do documento 12502	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 157 / 00042405 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.480,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 04240.590564 21356.400008 7 97820000148000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>19/07/2024</b>
Beneficiário <b>ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA</b> <b>CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02</b> R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 28/06/2024	Núm. do documento 12502	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/06/2024	Nosso Número 157 / 00042405 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.480,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 CNPJ/CPF:

**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica



## Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME

11.102.477/0001-02

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.500,0000

Frete  
CIF

Entrega  
8 Dias

Pagamento  
21 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.480,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112479 - BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS	bobina para seladora	Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	8,0	185,0000	1.480,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2024 às 18h55m

Cotação 351458077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h53m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO BOBINAS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB

ID:351458077 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
20/06/2024 às 13h53m 25/06/2024 às 13h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112479	BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30 cm de largura x 0,10 mm de espessura - 5KG - 180 METROS -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: bobina para seladora Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	8,0	185,0000	1.480,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2024 às 18h55m.

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.20  
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: 0702-1 - PA PANAMERICANA SP

CONTA: 13.000.824-1

FAVORECIDO: CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACA

CPF/CNPJ: 03.772.503/0001-73

VALOR: R\$ 252,00

DEBITO EM: 18/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071805

AUTENTICACAO SISBB: A.584.EED.9B0.B96.CEE



**CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA**  
 R PROFESSOR SANTIAGO DANTAS, 271  
 VILA TRAMONTANO  
 SÃO PAULO - SP CEP: 05690-010  
 TEL: (011)3759-4540 / FAX: (011)3759-4540

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 000.007.500  
 SÉRIE 000  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0603 7725 0300 0173 5500 0000 0075 0011 0551 3120**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241393605682 01/07/2024 08:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148.788.267.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EST. DESTINO

CNPJ

03.772.503/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNP/CEP

45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

BARRIO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DE SAÍDA

28/06/2024

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

PHONE/FAX

(016)3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÃO CONTRIBUINTE

HORA DE SAÍDA

16:10

FATURA/DUPLICATA

001 19/07/2024 252,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

252,00

VALOR DO ICMS

45,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

252,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

252,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNP/CEP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO

PLACA DO VEICULO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CTOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
76728	MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO AD (1) VITALGOLD LOTE: 0000210420 VALIDADE: 0000	90192020	109	5102	KIT	40,000	6,3000000	252,000000	252,00	45,36	0,00	0,00	0,00	18	0

Confirmação de Entrega  
 Recebido em 28/06/2024  
 Nome: Edisonia  
 Tec Farmacia  
 28/06/2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

3.971.065-3

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Solicitação 18864901: ID BIONEHO:352272765 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Triunfo, 862, CEP: 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP LADOS P/ PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AG: 0702 - CONTA CORRENTE: 130009241 RESPONSÁVEL: THAIS MUNES

RESERVADO AO FISCAL

RECEBEMOS DE CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.007.500  
 SÉRIE 000

## Relatório Itens Confirmados

Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.

03.772.503/0001-73

Fat. mínimo (R\$) R\$ 200,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 252,0000 Variação ↓ 4.17% | R\$ 10,9760

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
47681 - Kit Nebulização Micro Nebulizador Adulto Oxigênio O2 1,60m	KIT MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO ADULTO	Marca: VITALGOLD Embalagem: 1 com 1	40,0	6,3000	252,0000

\*Referência: 29/02/2024 - Qtd.40,00 | Preço R\$6,5744 | Variação da Última Compra: ↓ 4.17% | R\$ 0,2744 | R\$ 10,9760  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47681	Kit Nebulização Micro Nebulizador Adulto Oxigênio O2 1,60m -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data: 29/02/2024  
Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A  
Marca: MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO 1,60M DARU (CA) - CONTROLES GRAFICOS DARU S/A  
Qntd: 15.0  
Preço Unit.: 6,5744

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: KIT MICRONEBULIZADOR P/OXIGENIO ADULTO Marca: VITALGOLD Embalagem: 1 com 1	40,0	6,3000	252,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: MICRONEBULIZADOR ADULTO P/ O2 (OXIGENIO) C/ EXTENSAO 1,50M COD. 4481 Marca: PROTEC Embalagem: UN com 100	40,0	9,3500	374,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	Item: 1945 MICROMIST C/ CONEC UNIV AD NEBULIZADOR HUDSON   HUDSON Marca: 1945 Micromist c/ Conec Univ Ad Nebulizador Hudson   Hudson Embalagem: 1	40,0	13,0764	523,0560	

Comentário: 1945 Micromist c/ Conec Univ Ad Nebulizador Hudson

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.20  
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: 1231-9 - BARRA FUNDA

CONTA: 979-6

FAVORECIDO: VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CPF/CNPJ: 00.787.540/0001-67

VALOR: R\$ 128,00

DEBITO EM: 18/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071807

AUTENTICACAO SISBB: A.1E1.90A.F3F.C56.542

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.118.611
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP</b>  RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.118.611</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3524 0700 7875 4000 0167 5500 1000 1186 1110 5000 0402</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102-VENDA NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241546802956 - 18/07/2024 13:55</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>114472044115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>00.787.540/0001-67</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -</b>		<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>18/07/2024</b>
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	CEP <b>06783-230</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Taboao da Serra</b>	FONE/FAX <b>1635728740</b>	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA</b>
/ Num.: 168957 / V. Orig.: 128,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 128,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
128,00	23,04	0,00	0,00	128,00	
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	128,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL <b>JADLOG LOGISTICA S/A</b>	FRETE POR CONTA <b>1-Destinatário (FOB)</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>04.884.082/0001-35</b>
ENDEREÇO <b>AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810</b>	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>149744148111</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA PAPELAO</b>	MARCA <b>VERBENNA</b>	NÚMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>1,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
2655	IODO POVIDONA 2,5%	28012090	000	5102	UN	10,0000	12,8000	128,00	128,00	23,04		18,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>2.390.786-0</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 - ID: 3545 76274 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - SAC : 168957 -Duplicatas 118611-1 Venc: A Vista R\$ 128.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 41.08 (32,09%) Fonte: IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera direito a credito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO

## Relatório Itens Confirmados

### Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda

00.787.540/0001-67

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000 Frete FOB Entrega 10 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 128,0000 Variação ↓ 41.82% | R\$ 92,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113776 - Colírio Iodopovidona PVPI 2,5% - 2,5mL	Iodo Povidona 2,5% 5 ml (oftalmo)	Marca: Verbenna Embalagem: FR com 10	10,0	12,8000	128,0000

\*Referência: 12/07/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$22,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 41.82% | R\$ 9,2000 | R\$ 92,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/07/2024 às 8h51m

Cotação 354576274 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2024 às 15h39m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - COLÍRIOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:354576274 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
15/07/2024 às 15h39m 17/07/2024 às 12h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113776	Colírio Iodopovidona PVPI 2,5% - 2,5mL - Frasco	Frasco	10.0

Últimas compras

Data:12/07/2024  
Fornecedor: Ict Farmaceutica Ltda  
Marca: ICT FARMACEUTICA  
Qntd: 20.0  
Preço Unit.: 22,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	Item: Iodo Povidona 2,5% 5 ml (oftalmo) Marca: Verbenna Embalagem: FR com 10	10,0	12,8000	128,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/07/2024 às 8h51m.

Comentário: Colírio Iodopovidona PVPI 2,5% - 2,5mL

Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	Item: IODOPOVIDONA 2,5% COL 5ML Marca: OCTALAB DO BRASIL S/A Embalagem: FRASCO com 1	10,0	20,3000	203,0000	
---	--	------	---------	----------	--

Comentário: IODOPOVIDONA 2,5% COL 5ML

---

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113777	Pomada de Eritromicina a 0,5% oftálmica - Unidade	Unidade	10.0

Cotação 354576274 Criada por Alessandro Almeida no dia 15/07/2024 às 15h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111773	Nitrato de prata 1% - 3 mL colírio - Frasco	Frasco	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	Item: Nitrato de prata 1% 3 ml (Oftalmo) Marca: Verbenna Embalagem: frasco com 1	10,0	6,3000	63,0000	
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	Item: Nitrato de Prata 1% 1ml Marca: Octalab Embalagem: frasco colirio com 1	10,0	8,5000	85,0000	

Comentário: NITRATO DE PRATA 1% 1ML (COLÍRIO)

Cotação 354576274 Criada por Alessandro Almeida no dia 15/07/2024 às 15h39m

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp 04.943.149/0001-65	OCTALAB LABORÁTORIO DE INJETAVÉIS (11) 4432-1818 vendas6@octalab.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: fob	23/07/2024	a vista	300,0000
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda 00.787.540/0001-67	Márcia Cristina Pereira Santos (11) 5904-8304 marcia@verbenna.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: fob	10/08/2024	30 ddl	300,0000

Cotação 354576274 Criada por Alessandro Almeida no dia 15/07/2024 às 15h39m

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	1	128,0000

Total Confirmado  
R\$ 128,0000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:05  
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	31.044,38

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.1A4.F2A.B19.593.93D
-----------------	-----------------------

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$	114.718,23	R\$	86.288,02
BILAC	R\$	4.880,99	R\$	769,85
GABRIEL	R\$	1.765,17	R\$	267,39
PIACATU	R\$	2.287,62	R\$	527,76
GARÇA HSL	R\$	40.361,76	R\$	7.168,62
GARÇA MEDIA	R\$	40.477,61	R\$	12.217,79
GARÇA UTI	R\$	11.507,51	R\$	3.697,14
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$	298,81	R\$	-
ITAPOLIS	R\$	8.667,33	R\$	2.230,52
AMPARO	R\$	1.802,73	R\$	-
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$</b>	<b>226.767,76</b>	<b>R\$</b>	<b>113.167,09</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>339.934,85</b>		

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R\$	98.485,07	R\$	31.044,38		
NOTA INSS - TABOÃO					R\$	15.950,00
ITAPOLIS	R\$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R\$	3.279,38
AMPARO MAIO	R\$	15.139,24	R\$	6.473,63		
AMPARO JUNHO	R\$	10.983,07	R\$	3.542,93		
AMPARO PARTICULAR	R\$	111,60	R\$	36,00		
GARÇA - MEDIA	R\$	5.865,36	R\$	1.892,06		
NOTA INSS MEDIA					R\$	350,00
GARÇA - HSL	R\$	10.045,76	R\$	3.228,65		
GARÇA - UTI	R\$	1.408,73	R\$	445,43		
GARÇA - PARTICULAR	R\$	2.923,30	R\$	927,65		
BILAC	R\$	120,90	R\$	39,00		
GABRIEL MONTEIRO	R\$	-	R\$	-		
PIACATU	R\$	41,85	R\$	13,50		
SEDE - RH	R\$	3.347,80		R\$ 1.031,75	R\$	19.579,38
<b>TOTAL IMPOSTOS NF</b>	<b>R\$</b>	<b>150.397,50</b>	<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>			<b>199.685,98</b>		
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$</b>	<b>559.200,21</b>				

Valores da Guia INSS		Valores da Guia IRRF		Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL				
1162 CP PATRONAL	R\$	93,50	1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	R\$	10.052,56	5960 COFINS - RETENCAO PAGT	R\$	16.925,10
1162 CP PATRONAL	R\$	15.950,00	6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	R\$	39.235,92	5979 PIS - RETENCAO PAGT	R\$	3.667,11
1162 CP PATRONAL	R\$	3.185,88		<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	5987 CSLL - RETENCAO PAGT	R\$	5.641,70
1162 CP PATRONAL	R\$	350,00				6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	R\$	99.006,29
	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>				6228 CSLL - RET FONTE PAGTO	R\$	5.413,05
						6230 PIS - RET FONTE PAGTO	R\$	3.505,03
						6243 COFINS - RET FONTE PAGTO	R\$	16.239,23
							<b>R\$</b>	<b>150.397,51</b>

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
Junho/2024

Data de Vencimento  
19/07/2024

Número do Documento  
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento

559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24201.7003265-6  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX



### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.667,11			3.667,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.641,70			5.641,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	99.006,29			99.006,29
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.413,05			5.413,05
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.505,03			3.505,03
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	16.239,23			16.239,23
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	39.235,92			39.235,92
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>559.200,21</b>			<b>559.200,21</b>

SIS	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMIÇÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	IMPOSTO (IRRF 1,5%)	IMPOSTO (INSS) 11%	IMPOSTO (ISS) 5%	IMPOSTO (PISCOFINS CS LL 4,65%)	VALOR LIQUIDO
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\$ 12.195,49	R\$ -	R\$ -	R\$ 37.806,02	R\$ 763.031,24
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\$ 450,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.395,00	R\$ 28.155,00
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\$ 1.282,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.975,75	R\$ 80.241,75
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 - P	R\$ 145.000,00	R\$ 1.450,00	R\$ 15.950,00	R\$ -	R\$ 6.742,50	R\$ 120.857,50
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\$ 1.845,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.719,50	R\$ 115.435,50
2018	10/06/2024	61008	MAIO_24	05/06/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2927	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
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\$ 12.245,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 37.961,80	R\$ 766.175,21
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\$ 76.666,66	R\$ 1.150,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.564,98	R\$ 71.951,69
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\$ 8.870,00	R\$ 133,05	R\$ -	R\$ -	R\$ 412,46	R\$ 8.324,48
2230	08/07/2024	70803	JUNHO_24	17/06/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25295	NFS	04.248.764/0001-51	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00			195,30	R\$ 3.941,70
2281	17/07/2024	71708	JUNHO_24	04/06/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9637	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$ 5.306,72	R\$ 79,60			246,76	R\$ 4.980,36

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:05  
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	114.718,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	2.E77.16F.37B.D2F.A9C
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	3.942,86	0,00	0,00	0,00	9,43	371,96
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	5.349,40	0,00	0,00	0,00	10,61	567,73
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7.786,02	5.231,62	0,00	0,00	8,77	908,85
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	3.841,91	0,00	0,00	0,00	9,37	359,84
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	7.400,74	0,00	0,00	0,00	11,55	854,91
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	3.068,42	0,00	0,00	0,00	8,70	267,02
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7.786,02	1.764,75	0,00	0,00	9,52	908,85
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	5.060,18	0,00	0,00	0,00	10,42	527,24
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	6.485,43	0,00	0,00	0,00	11,21	726,77
7929	AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	114,44	0,00	0,00	0,00	7,50	8,58
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	5.432,90	0,00	0,00	0,00	10,67	579,42
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	4.105,19	0,00	0,00	0,00	9,59	393,54
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	3.927,13	0,00	0,00	0,00	9,42	370,07
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	0,00	6.829,95	0,00	0,00	0,00	0,00
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	2.439,70	0,00	0,00	0,00	8,13	198,39
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	1.979,93	0,00	0,00	0,00	7,93	157,01
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	3.575,13	0,00	0,00	0,00	9,17	327,83
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	6.106,18	0,00	0,00	0,00	11,03	673,68
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	3.722,56	0,00	0,00	0,00	9,28	345,52
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
7936	AMANDA MARTINS ALBINO	2.201,09	0,00	0,00	0,00	8,04	176,91
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	5.197,92	0,00	0,00	0,00	10,51	546,52
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	5.281,42	0,00	0,00	0,00	10,57	558,21
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	2.201,31	0,00	0,00	0,00	8,04	176,93
7941	ANA MARIA DIAS	5.332,19	0,00	0,00	0,00	10,60	565,32
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	959,33	0,00	0,00	0,00	7,50	71,94
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	1.979,93	0,00	0,00	0,00	7,93	157,01
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	3.193,80	0,00	0,00	0,00	8,83	282,07
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7.786,02	2.110,00	0,00	0,00	9,18	908,85
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.709,76	0,00	0,00	0,00	8,27	223,98
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	4.971,50	0,00	0,00	0,00	10,36	514,82
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	5.626,84	0,00	0,00	0,00	10,78	606,57
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	5.008,39	0,00	0,00	0,00	10,38	519,99
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	5.606,58	0,00	0,00	0,00	10,77	603,73
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	5.129,90	0,00	0,00	0,00	10,47	537,00
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	9.083,93	0,00	0,00	0,00	11,30	950,15
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	1.716,95	0,00	0,00	62,04	7,77	133,34
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	3.039,90	0,00	0,00	0,00	8,67	263,60
7963	CAMILA AGOSTINHO LEUZ	7.007,26	0,00	0,00	6.608,91	11,41	799,83
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	3.740,46	0,00	0,00	0,00	9,29	347,67
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7.786,02	1.704,88	0,00	0,00	9,58	908,85
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7.615,30	0,00	0,00	0,00	11,62	884,95
8566	CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	1.668,67	0,00	0,00	0,00	7,73	129,00
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	3.526,95	0,00	0,00	0,00	9,13	322,05
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7.786,02	7.066,76	0,00	0,00	6,12	908,85
8271	CATIA DE JESUS GOMES	5.024,38	0,00	0,00	0,00	10,39	522,22
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	5.212,77	0,00	0,00	0,00	10,52	548,60
7969	CELIA REGINA DE BRITO	7.786,02	2.664,33	0,00	0,00	8,70	908,85
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	487,05	0,00	0,00	0,00	7,50	36,52
8293	CLAUDIA DA COSTA	1.697,53	0,00	0,00	1.697,53	7,75	131,59
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8547	CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO	1.638,87	0,00	0,00	0,00	7,71	126,31
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	1.883,93	0,00	0,00	0,00	7,88	148,37
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	5.981,29	0,00	0,00	0,00	10,97	656,19
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	3.918,91	0,00	0,00	0,00	9,42	369,08
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7.118,80	0,00	0,00	0,00	11,45	815,44
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	4.987,58	0,00	0,00	0,00	10,37	517,07
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	3.918,91	0,00	0,00	0,00	9,42	369,08
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	2.566,85	3.759,75	0,00	0,00	7,87	359,36
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	4.953,31	0,00	0,00	0,00	10,34	512,27
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7.786,02	956,27	0,00	0,00	10,40	908,85
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	5.314,32	0,00	0,00	0,00	10,59	562,82
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	3.279,18	0,00	0,00	0,00	8,91	292,32

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	2.412,69	0,00	0,00	0,00	8,12	195,96
7994	EDNA PEDRO GOMES	3.526,95	0,00	0,00	0,00	9,13	322,05
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	3.564,15	0,00	0,00	0,00	9,16	326,51
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7.786,02	2.256,98	0,00	0,00	9,05	908,85
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	1.979,93	0,00	0,00	0,00	7,93	157,01
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	3.175,94	0,00	0,00	0,00	7,94	246,89
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7.786,02	3.068,83	0,00	0,00	8,37	908,85
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	5.372,44	0,00	0,00	0,00	10,63	570,95
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	4.844,93	0,00	0,00	0,00	10,26	497,10
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8005	EVERALDO DE JESUS	3.640,58	0,00	0,00	0,00	9,22	335,68
8006	FABIANA AZEVEDO	3.133,98	0,00	0,00	0,00	7,69	239,68
8471	FABIANA SOUZA SA	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	2.760,56	0,00	0,00	0,00	8,33	230,08
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	4.937,44	0,00	0,00	0,00	10,33	510,05
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	7.786,02	2.543,30	0,00	0,00	8,80	908,85
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3.210,40	0,00	0,00	0,00	8,85	284,06
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	5.235,91	0,00	0,00	0,00	10,54	551,84
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	6.818,55	0,00	0,00	0,00	11,34	773,41
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7.786,02	3.852,68	0,00	0,00	9,52	908,85
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	5.038,03	0,00	0,00	0,00	10,40	524,14
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	4.111,08	0,00	0,00	0,00	9,59	394,36
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	4.111,08	0,00	0,00	0,00	9,59	394,36
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	7.786,02	1.240,75	0,00	0,00	10,07	908,85
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	0,00	12.947,73	0,00	0,00	0,00	0,00
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	1.602,96	0,00	0,00	0,00	7,68	123,08
8016	GILMARA SANTOS LOPES	4.721,45	0,00	0,00	0,00	10,16	479,81
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	1.800,01	0,00	0,00	0,00	7,82	140,82
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	3.189,95	0,00	0,00	0,00	8,83	281,61
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	1.860,08	0,00	0,00	0,00	7,86	146,22
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	5.236,07	0,00	0,00	0,00	10,54	551,86
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	5.102,54	0,00	0,00	0,00	10,45	533,17
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	4.018,98	0,00	0,00	0,00	10,23	381,47
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	5.099,68	0,00	0,00	0,00	10,45	532,77
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7.786,02	1.139,47	0,00	0,00	10,18	908,85
8026	IONE MARTINS LOPES	6.352,31	0,00	0,00	0,00	11,15	708,13
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	963,08	0,00	0,00	0,00	7,50	72,23
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	5.072,20	0,00	0,00	0,00	10,43	528,92
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	2.711,42	0,00	0,00	0,00	8,27	224,18
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	4.869,66	0,00	0,00	0,00	10,83	500,56
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	1.706,53	0,00	0,00	0,00	7,76	132,40
8535	JOELMA MATOS BERTOLLI	6.160,38	0,00	0,00	0,00	11,06	681,26
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	1.917,98	0,00	0,00	0,00	7,90	151,43
8035	JOSE RIBAS LOPES	6.132,68	0,00	0,00	0,00	11,17	677,39
8036	JOSIANE MORENO	4.970,83	0,00	0,00	0,00	10,36	514,73
8040	JULIANA GUARANY SILVA	2.689,24	0,00	0,00	0,00	8,24	221,52
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7.786,02	749,62	0,00	0,00	10,65	908,85
8545	KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	1.533,14	0,00	0,00	0,00	7,62	116,80
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8044	KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	5.340,33	0,00	0,00	0,00	10,61	566,46
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	1.979,93	0,00	0,00	0,00	7,93	157,01
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	1.810,15	0,00	0,00	124,08	7,83	141,73
8046	KELLEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7.786,02	1.056,98	0,00	0,00	10,28	908,85
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	3.324,96	0,00	0,00	0,00	8,96	297,81
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	3.045,95	0,00	0,00	0,00	8,68	264,33
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	4.850,59	0,00	0,00	0,00	10,26	497,89
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	5.174,22	0,00	0,00	0,00	11,17	543,20

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	1.652,48	3.443,44	0,00	0,00	8,09	231,34
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	4.389,63	0,00	0,00	0,00	9,87	433,36
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	1.716,95	0,00	0,00	0,00	7,77	133,34
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	4.964,98	0,00	0,00	0,00	10,35	513,91
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	4.358,49	0,00	0,00	0,00	10,51	429,00
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	4.650,97	0,00	0,00	0,00	10,23	469,95
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	2.667,06	0,00	0,00	0,00	8,21	218,86
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	3.718,98	0,00	0,00	0,00	9,28	345,09
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	3.918,91	0,00	0,00	0,00	9,42	369,08
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	6.053,94	0,00	0,00	0,00	11,01	666,36
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7.786,02	1.256,50	0,00	0,00	10,05	908,85
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	3.120,93	0,00	0,00	0,00	8,76	273,33
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7.786,02	1.883,43	0,00	0,00	9,40	908,85
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	7.184,57	0,00	0,00	0,00	11,48	824,65
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7.786,02	3.574,60	0,00	0,00	8,00	908,85
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	2.072,07	0,00	0,00	0,00	7,98	165,30
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	6.890,99	0,00	0,00	0,00	11,37	783,55
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	3.824,48	0,00	0,00	0,00	9,35	357,75
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	995,08	0,00	0,00	0,00	7,50	74,63
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	5.547,66	0,00	0,00	0,00	10,73	595,48
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7.786,02	902,60	0,00	0,00	10,46	908,85
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	5.130,47	0,00	0,00	0,00	10,47	537,08
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO	7.786,02	2.481,46	0,00	0,00	8,85	908,85
8460	MARCIO HELENO MANDU	2.712,96	0,00	0,00	0,00	8,27	224,37
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	3.556,30	0,00	0,00	0,00	9,15	325,57
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	1.979,93	0,00	0,00	0,00	7,93	157,01
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	4.544,66	0,00	0,00	0,00	10,37	455,06
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7.786,02	1.769,70	0,00	0,00	9,51	908,85
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	2.201,09	0,00	0,00	0,00	8,04	176,91
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	2.643,38	0,00	0,00	0,00	8,20	216,72
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	1.654,92	0,00	0,00	0,00	7,50	124,11
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	5.271,98	0,00	0,00	0,00	10,56	556,89
8495	MARIA INES DA SILVA	2.008,95	1.813,87	0,00	0,00	9,47	281,25
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	5.112,67	0,00	0,00	0,00	10,46	534,58
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	3.804,91	0,00	0,00	0,00	9,34	355,40
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7.361,88	0,00	0,00	0,00	11,54	849,47
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	4.111,08	0,00	0,00	0,00	9,59	394,36
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	3.173,45	0,00	0,00	0,00	8,81	279,63
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	5.090,78	0,00	0,00	0,00	10,44	531,52
8104	MARISA SOARES DIAS	3.077,13	0,00	0,00	0,00	8,71	268,07
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	5.397,62	0,00	0,00	0,00	10,64	574,48
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	7.132,56	0,00	0,00	0,00	11,46	817,37
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	5.132,28	0,00	0,00	0,00	10,47	537,33
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	5.035,18	0,00	0,00	0,00	10,40	523,74
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	2.662,23	0,00	0,00	0,00	8,20	218,42
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	1.901,24	0,00	0,00	0,00	7,89	149,93
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.678,75	0,00	0,00	0,00	7,74	129,90
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	5.139,07	0,00	0,00	0,00	10,47	538,28
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	5.030,27	0,00	0,00	0,00	10,40	523,05
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	4.410,27	0,00	0,00	0,00	9,89	436,25
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	2.581,69	0,00	0,00	0,00	8,18	211,17
8565	NILCILENE RAMOS	601,06	0,00	0,00	0,00	7,50	45,07
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	1.989,46	0,00	0,00	0,00	7,94	157,87
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	5.011,96	0,00	0,00	0,00	10,38	520,49
8393	PAULA LIMA CORTINAS	4.540,80	0,00	0,00	0,00	10,01	454,52
8316	PAULA MELINA BRUZON	3.880,92	0,00	0,00	0,00	9,39	364,52
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	2.201,09	0,00	0,00	0,00	8,04	176,91
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7.786,02	3.653,61	0,00	0,00	7,94	908,85

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	1.633,33	0,00	0,00	0,00	7,70	125,81
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	7.786,02	1.824,31	0,00	0,00	9,46	908,85
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	5.101,55	0,00	0,00	0,00	10,45	533,03
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	3.120,93	0,00	0,00	0,00	8,76	273,33
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	4.737,29	0,00	0,00	0,00	10,18	482,03
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	4.095,28	0,00	0,00	0,00	9,58	392,15
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	2.766,56	0,00	0,00	0,00	8,34	230,80
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	1.598,44	0,00	0,00	0,00	7,67	122,67
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8553	RENAN SOUZA LIMA	2.201,31	0,00	0,00	0,00	8,04	176,93
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	5.197,34	0,00	0,00	0,00	10,51	546,44
8129	RENATO BATISTA ALVES	7.562,11	0,00	0,00	0,00	11,60	877,51
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	7.786,02	5.623,61	0,00	0,00	9,10	908,85
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	6.832,09	0,00	0,00	0,00	11,35	775,30
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	3.614,44	0,00	0,00	0,00	9,20	332,55
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	1.809,21	0,00	0,00	0,00	7,83	141,64
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	0,00	9.377,92	0,00	0,00	0,00	0,00
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	7.786,02	1.377,69	0,00	0,00	9,92	908,85
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	5.123,32	0,00	0,00	0,00	10,46	536,08
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	4.805,11	0,00	0,00	0,00	10,23	491,53
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8142	RUTE LEAL	7.786,02	2.203,57	0,00	0,00	9,79	908,85
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	4.955,20	0,00	0,00	0,00	10,34	512,54
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	1.716,95	0,00	0,00	0,00	7,77	133,34
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	5.050,42	0,00	0,00	0,00	10,41	525,87
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	5.411,30	0,00	0,00	0,00	10,65	576,39
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	4.626,13	0,00	0,00	0,00	10,08	466,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	1.867,30	0,00	0,00	0,00	7,87	146,87
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	3.918,91	0,00	0,00	0,00	9,42	369,08
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	4.411,38	0,00	0,00	0,00	10,51	436,40
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	5.131,26	0,00	0,00	0,00	10,47	537,19
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	2.026,00	0,00	0,00	0,00	7,95	161,16
8505	TATIANE VIDULIC	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA	2.968,45	0,00	0,00	0,00	8,59	255,03
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8539	THABATA SOUZA LIMA	3.330,97	0,00	0,00	0,00	8,96	298,53
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	0,00	6.387,86	0,00	0,00	0,00	0,00
8527	THALITA COSTA SANTOS	2.116,59	0,00	0,00	0,00	8,00	169,31
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	3.331,78	0,00	0,00	0,00	8,96	298,63
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	6.943,90	0,00	0,00	0,00	11,39	790,96
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	7.786,02	1.678,66	0,00	0,00	9,60	908,85
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	5.579,15	0,00	0,00	0,00	10,75	599,89
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	5.105,19	0,00	0,00	0,00	10,45	533,54
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	4.539,87	0,00	0,00	0,00	10,01	454,39
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	5.423,62	0,00	0,00	0,00	10,66	578,12
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	5.045,30	0,00	0,00	0,00	10,41	525,15
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	4.845,80	0,00	0,00	0,00	10,26	497,22
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	3.187,90	0,00	0,00	0,00	8,83	281,36
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	6.829,95	0,00	0,00	0,00	11,35	775,00
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	1.999,35	0,00	0,00	0,00	7,94	158,76
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7.780,04	0,00	0,00	0,00	11,67	908,02
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	3.433,81	0,00	0,00	0,00	9,05	310,87
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	3.549,91	0,00	0,00	0,00	9,15	324,80
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	3.819,24	0,00	0,00	0,00	9,35	357,12
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8312	VIVIANE DE CONCEICAO CAMARA	1.979,93	0,00	0,00	0,00	7,93	157,01
8161	VIVIANE DA CASTRO	4.547,41	0,00	0,00	0,00	10,02	455,45
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	3.822,82	0,00	0,00	0,00	9,35	357,55
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	3.375,04	0,00	0,00	0,00	9,00	303,82
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7.786,02	1.748,18	0,00	0,00	9,53	908,85
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7.737,62	0,00	0,00	0,00	11,66	902,08
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	243,49	0,00	0,00	0,00	7,50	18,26
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	3.918,91	0,00	0,00	0,00	9,42	369,08

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	4.205,21	0,00	0,00	0,00	9,69	407,54
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	3.374,41	0,00	0,00	0,00	8,29	274,50
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	7.786,02	951,77	0,00	0,00	10,40	908,85
	Empregados:	275	Total: 1.190.289,42	112.897,43	0,00	8.492,56	122.687,44
	Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	275	Total: 1.190.289,42	112.897,43	0,00	8.492,56	122.687,44

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
<b>Total</b>	1.190.289,42	112.897,43	122.687,44	0,00	0,00	0,00	8.492,56	0,00	114.194,88

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$	114.718,23	R\$	86.288,02
BILAC	R\$	4.880,99	R\$	769,85
GABRIEL	R\$	1.765,17	R\$	267,39
PIACATU	R\$	2.287,62	R\$	527,76
GARÇA HSL	R\$	40.361,76	R\$	7.168,62
GARÇA MEDIA	R\$	40.477,61	R\$	12.217,79
GARÇA UTI	R\$	11.507,51	R\$	3.697,14
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$	298,81	R\$	-
ITAPOLIS	R\$	8.667,33	R\$	2.230,52
AMPARO	R\$	1.802,73	R\$	-
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$</b>	<b>226.767,76</b>	<b>R\$</b>	<b>113.167,09</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>339.934,85</b>		

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R\$	98.485,07	R\$	31.044,38		
NOTA INSS - TABOÃO					R\$	15.950,00
ITAPOLIS	R\$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R\$	3.279,38
AMPARO MAIO	R\$	15.139,24	R\$	6.473,63		
AMPARO JUNHO	R\$	10.983,07	R\$	3.542,93		
AMPARO PARTICULAR	R\$	111,60	R\$	36,00		
GARÇA - MEDIA	R\$	5.865,36	R\$	1.892,06		
NOTA INSS MEDIA					R\$	350,00
GARÇA - HSL	R\$	10.045,76	R\$	3.228,65		
GARÇA - UTI	R\$	1.408,73	R\$	445,43		
GARÇA - PARTICULAR	R\$	2.923,30	R\$	927,65		
BILAC	R\$	120,90	R\$	39,00		
GABRIEL MONTEIRO	R\$	-	R\$	-		
PIACATU	R\$	41,85	R\$	13,50		
SEDE - RH	R\$	3.347,80		R\$ 1.031,75	R\$	19.579,38
<b>TOTAL IMPOSTOS NF</b>	<b>R\$</b>	<b>150.397,50</b>	<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>			<b>199.685,98</b>		
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$</b>	<b>559.200,21</b>				

Valores da Guia INSS		Valores da Guia IRRF		Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL				
1162 CP PATRONAL	R\$	93,50	1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	R\$	10.052,56	5960 COFINS - RETENCAO PAGT	R\$	16.925,10
1162 CP PATRONAL	R\$	15.950,00	6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	R\$	39.235,92	5979 PIS - RETENCAO PAGT	R\$	3.667,11
1162 CP PATRONAL	R\$	3.185,88		<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	5987 CSLL - RETENCAO PAGT	R\$	5.641,70
1162 CP PATRONAL	R\$	350,00				6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	R\$	99.006,29
	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>				6228 CSLL - RET FONTE PAGTO	R\$	5.413,05
						6230 PIS - RET FONTE PAGTO	R\$	3.505,03
						6243 COFINS - RET FONTE PAGTO	R\$	16.239,23
							<b>R\$</b>	<b>150.397,51</b>

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Junho/2024**

Data de Vencimento  
**19/07/2024**

Número do Documento  
**07.16.24201.7003265-6**

Pagar este documento até

**19/07/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000248930195**

Valor Total do Documento

**559.200,21**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24201.7003265-6  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX



### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.667,11			3.667,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.641,70			5.641,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	99.006,29			99.006,29
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.413,05			5.413,05
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.505,03			3.505,03
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	16.239,23			16.239,23
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	39.235,92			39.235,92
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>559.200,21</b>			<b>559.200,21</b>

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:05  
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	15.950,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.EF3.CA1.FE9.906.C70
-----------------	-----------------------

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$	114.718,23	R\$	86.288,02
BILAC	R\$	4.880,99	R\$	769,85
GABRIEL	R\$	1.765,17	R\$	267,39
PIACATU	R\$	2.287,62	R\$	527,76
GARÇA HSL	R\$	40.361,76	R\$	7.168,62
GARÇA MEDIA	R\$	40.477,61	R\$	12.217,79
GARÇA UTI	R\$	11.507,51	R\$	3.697,14
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$	298,81	R\$	-
ITAPOLIS	R\$	8.667,33	R\$	2.230,52
AMPARO	R\$	1.802,73	R\$	-
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$</b>	<b>226.767,76</b>	<b>R\$</b>	<b>113.167,09</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>339.934,85</b>		

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R\$	98.485,07	R\$	31.044,38		
NOTA INSS - TABOÃO					R\$	15.950,00
ITAPOLIS	R\$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R\$	3.279,38
AMPARO MAIO	R\$	15.139,24	R\$	6.473,63		
AMPARO JUNHO	R\$	10.983,07	R\$	3.542,93		
AMPARO PARTICULAR	R\$	111,60	R\$	36,00		
GARÇA - MEDIA	R\$	5.865,36	R\$	1.892,06		
NOTA INSS MEDIA					R\$	350,00
GARÇA - HSL	R\$	10.045,76	R\$	3.228,65		
GARÇA - UTI	R\$	1.408,73	R\$	445,43		
GARÇA - PARTICULAR	R\$	2.923,30	R\$	927,65		
BILAC	R\$	120,90	R\$	39,00		
GABRIEL MONTEIRO	R\$	-	R\$	-		
PIACATU	R\$	41,85	R\$	13,50		
SEDE - RH	R\$	3.347,80		R\$ 1.031,75	R\$	19.579,38
<b>TOTAL IMPOSTOS NF</b>	<b>R\$</b>	<b>150.397,50</b>	<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>			<b>199.685,98</b>		
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$</b>	<b>559.200,21</b>				

Valores da Guia INSS		Valores da Guia IRRF		Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL				
1162 CP PATRONAL	R\$	93,50	1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	R\$	10.052,56	5960 COFINS - RETENCAO PAGT	R\$	16.925,10
1162 CP PATRONAL	R\$	15.950,00	6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	R\$	39.235,92	5979 PIS - RETENCAO PAGT	R\$	3.667,11
1162 CP PATRONAL	R\$	3.185,88		<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	5987 CSLL - RETENCAO PAGT	R\$	5.641,70
1162 CP PATRONAL	R\$	350,00				6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	R\$	99.006,29
	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>				6228 CSLL - RET FONTE PAGTO	R\$	5.413,05
						6230 PIS - RET FONTE PAGTO	R\$	3.505,03
						6243 COFINS - RET FONTE PAGTO	R\$	16.239,23
							<b>R\$</b>	<b>150.397,51</b>

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
Junho/2024

Data de Vencimento  
19/07/2024

Número do Documento  
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento

559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24201.7003265-6  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX



### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.667,11			3.667,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.641,70			5.641,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	99.006,29			99.006,29
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.413,05			5.413,05
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.505,03			3.505,03
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	16.239,23			16.239,23
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	39.235,92			39.235,92
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>559.200,21</b>			<b>559.200,21</b>

SIS	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMIÇÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	IMPOSTO (IRRF 1,5%)	IMPOSTO (INSS) 11%	IMPOSTO (ISS) 5%	IMPOSTO (PISCOFINS CS LL 4,65%)	VALOR LIQUIDO
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\$ 12.195,49	R\$ -	R\$ -	R\$ 37.806,02	R\$ 763.031,24
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\$ 450,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.395,00	R\$ 28.155,00
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\$ 1.282,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.975,75	R\$ 80.241,75
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 - P	R\$ 145.000,00	R\$ 1.450,00	R\$ 15.950,00	R\$ -	R\$ 6.742,50	R\$ 120.857,50
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\$ 1.845,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.719,50	R\$ 115.435,50
2018	10/06/2024	61008	MAIO_24	05/06/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2927	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
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\$ 12.245,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 37.961,80	R\$ 766.175,21
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\$ 76.666,66	R\$ 1.150,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.564,98	R\$ 71.951,69
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\$ 8.870,00	R\$ 133,05	R\$ -	R\$ -	R\$ 412,46	R\$ 8.324,48
2230	08/07/2024	70803	JUNHO_24	17/06/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25295	NFS	04.248.764/0001-51	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00			195,30	R\$ 3.941,70
2281	17/07/2024	71708	JUNHO_24	04/06/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9637	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$ 5.306,72	R\$ 79,60			246,76	R\$ 4.980,36

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:05  
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	98.485,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.E4C.2F4.ABE.FFD.113
-----------------	-----------------------

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$	114.718,23	R\$	86.288,02
BILAC	R\$	4.880,99	R\$	769,85
GABRIEL	R\$	1.765,17	R\$	267,39
PIACATU	R\$	2.287,62	R\$	527,76
GARÇA HSL	R\$	40.361,76	R\$	7.168,62
GARÇA MEDIA	R\$	40.477,61	R\$	12.217,79
GARÇA UTI	R\$	11.507,51	R\$	3.697,14
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$	298,81	R\$	-
ITAPOLIS	R\$	8.667,33	R\$	2.230,52
AMPARO	R\$	1.802,73	R\$	-
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$</b>	<b>226.767,76</b>	<b>R\$</b>	<b>113.167,09</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>339.934,85</b>		

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R\$	98.485,07	R\$	31.044,38		
NOTA INSS - TABOÃO					R\$	15.950,00
ITAPOLIS	R\$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R\$	3.279,38
AMPARO MAIO	R\$	15.139,24	R\$	6.473,63		
AMPARO JUNHO	R\$	10.983,07	R\$	3.542,93		
AMPARO PARTICULAR	R\$	111,60	R\$	36,00		
GARÇA - MEDIA	R\$	5.865,36	R\$	1.892,06		
NOTA INSS MEDIA					R\$	350,00
GARÇA - HSL	R\$	10.045,76	R\$	3.228,65		
GARÇA - UTI	R\$	1.408,73	R\$	445,43		
GARÇA - PARTICULAR	R\$	2.923,30	R\$	927,65		
BILAC	R\$	120,90	R\$	39,00		
GABRIEL MONTEIRO	R\$	-	R\$	-		
PIACATU	R\$	41,85	R\$	13,50		
SEDE - RH	R\$	3.347,80		R\$ 1.031,75	R\$	19.579,38
<b>TOTAL IMPOSTOS NF</b>	<b>R\$</b>	<b>150.397,50</b>	<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>			<b>199.685,98</b>		
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$</b>	<b>559.200,21</b>				

Valores da Guia INSS		Valores da Guia IRRF		Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL				
1162 CP PATRONAL	R\$	93,50	1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	R\$	10.052,56	5960 COFINS - RETENCAO PAGT	R\$	16.925,10
1162 CP PATRONAL	R\$	15.950,00	6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	R\$	39.235,92	5979 PIS - RETENCAO PAGT	R\$	3.667,11
1162 CP PATRONAL	R\$	3.185,88		<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	5987 CSLL - RETENCAO PAGT	R\$	5.641,70
1162 CP PATRONAL	R\$	350,00				6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	R\$	99.006,29
	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>				6228 CSLL - RET FONTE PAGTO	R\$	5.413,05
						6230 PIS - RET FONTE PAGTO	R\$	3.505,03
						6243 COFINS - RET FONTE PAGTO	R\$	16.239,23
							<b>R\$</b>	<b>150.397,51</b>

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
Junho/2024

Data de Vencimento  
19/07/2024

Número do Documento  
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento

559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24201.7003265-6  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX



### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.667,11			3.667,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.641,70			5.641,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	99.006,29			99.006,29
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.413,05			5.413,05
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.505,03			3.505,03
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	16.239,23			16.239,23
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	39.235,92			39.235,92
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>559.200,21</b>			<b>559.200,21</b>

SIS	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMIÇÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	IMPOSTO (IRRF 1,5%)	IMPOSTO (INSS) 11%	IMPOSTO (ISS) 5%	IMPOSTO (PISCOFINS CS LL 4,65%)	VALOR LIQUIDO
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\$ 12.195,49	R\$ -	R\$ -	R\$ 37.806,02	R\$ 763.031,24
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\$ 450,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.395,00	R\$ 28.155,00
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\$ 1.282,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.975,75	R\$ 80.241,75
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 - P	R\$ 145.000,00	R\$ 1.450,00	R\$ 15.950,00	R\$ -	R\$ 6.742,50	R\$ 120.857,50
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\$ 1.845,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.719,50	R\$ 115.435,50
2018	10/06/2024	61008	MAIO_24	05/06/2024	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2927	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 465,00	R\$ 9.385,00
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\$ 12.245,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 37.961,80	R\$ 766.175,21
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\$ 76.666,66	R\$ 1.150,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.564,98	R\$ 71.951,69
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\$ 8.870,00	R\$ 133,05	R\$ -	R\$ -	R\$ 412,46	R\$ 8.324,48
2230	08/07/2024	70803	JUNHO_24	17/06/2024	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	25295	NFS	04.248.764/0001-51	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00			195,30	R\$ 3.941,70
2281	17/07/2024	71708	JUNHO_24	04/06/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9637	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$ 5.306,72	R\$ 79,60			246,76	R\$ 4.980,36

---

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:05  
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	104.365,53

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO	8.0AC.176.CB8.666.220
-----------------	-----------------------

<b>Centro de custo</b>	<b>FGTS</b>
TABOÃO MISTA	R\$ 104.365,53
BILAC	R\$ 4.667,24
GABRIEL	R\$ 1.609,43
PIACATU	R\$ 2.091,85
GARÇA HSL	R\$ 38.916,21
GARÇA MEDIA	R\$ 37.884,14
GARÇA UTI	R\$ 9.924,53
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 303,27
ITAPOLIS	R\$ 7.367,52
AMPARO	R\$ 1.880,49
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONARIOS</b>	<b>R\$ 209.010,21</b>
<b>TOTAL</b>	

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124071919029600-7	Tag 45349461 06/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>19/07/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>209.010,21</b>
-------------	---------------------------------------

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	728	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21
<b>Total Geral:</b>		<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>

Data de geração da Guia: 19/07/2024 às 09:14:00 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

**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	
06/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	19/07/2024	Mensal	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93	
06/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	19/07/2024	Mensal	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93	
							<b>Total do Tomador</b>	<b>Sem Tomador</b>	<b>4.073,30</b>	<b>325,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>325,86</b>
							<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>4.073,30</b>	<b>325,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>325,86</b>
							<b>Total da Guia</b>		<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0007-06		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
06/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	8474	119.815.508-60	101	19/07/2024	Mensal	2.129,81	170,38	0,00	0,00	0,00	170,38
06/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/07/2024	Mensal	3.282,40	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
06/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/07/2024	Mensal	2.951,02	236,08	0,00	0,00	0,00	236,08
06/2024		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/07/2024	Mensal	3.765,16	301,21	0,00	0,00	0,00	301,21
06/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/07/2024	Mensal	3.958,44	316,67	0,00	0,00	0,00	316,67
06/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	19/07/2024	Mensal	1.956,28	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
06/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	19/07/2024	Mensal	2.806,47	224,51	0,00	0,00	0,00	224,51
06/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/07/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
06/2024		CRISTIANO DA SILVA	7835	998.799.990-53	101	19/07/2024	Mensal	2.026,63	162,13	0,00	0,00	0,00	162,13
06/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	19/07/2024	Mensal	1.769,42	141,55	0,00	0,00	0,00	141,55
06/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/07/2024	Mensal	2.848,30	227,86	0,00	0,00	0,00	227,86
06/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/07/2024	Mensal	1.769,70	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
06/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/07/2024	Mensal	4.816,80	385,34	0,00	0,00	0,00	385,34
06/2024		GUSTAVO JOAO DA SILVA	8568	434.595.698-67	101	19/07/2024	Mensal	779,85	62,38	0,00	0,00	0,00	62,38
06/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/07/2024	Mensal	2.923,38	233,87	0,00	0,00	0,00	233,87
06/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/07/2024	Mensal	1.774,72	141,97	0,00	0,00	0,00	141,97
06/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/07/2024	Mensal	2.733,91	218,71	0,00	0,00	0,00	218,71
06/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	19/07/2024	Mensal	2.791,75	223,34	0,00	0,00	0,00	223,34
06/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/07/2024	Mensal	1.960,90	156,87	0,00	0,00	0,00	156,87
06/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/07/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
06/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/07/2024	Mensal	2.411,34	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	7898	215.466.808-96	101	19/07/2024	Mensal	4.444,46	355,54	0,00	0,00	0,00	355,54
06/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	19/07/2024	Mensal	3.624,62	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
06/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/07/2024	Mensal	2.672,75	213,82	0,00	0,00	0,00	213,82
06/2024		MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	5017	314.824.218-10	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/07/2024	Mensal	4.501,36	360,10	0,00	0,00	0,00	360,10
06/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	19/07/2024	Mensal	2.899,68	231,97	0,00	0,00	0,00	231,97
06/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	19/07/2024	Mensal	1.846,43	147,71	0,00	0,00	0,00	147,71
06/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/07/2024	Mensal	4.446,00	355,68	0,00	0,00	0,00	355,68
06/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/07/2024	Mensal	1.865,88	149,27	0,00	0,00	0,00	149,27
06/2024		SANDREIA CECILIA DE SOUZA QUEIROZ	8537	793.903.402-25	101	19/07/2024	Mensal	2.350,58	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
06/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/07/2024	Mensal	2.046,97	163,75	0,00	0,00	0,00	163,75
06/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/07/2024	Mensal	2.806,47	224,51	0,00	0,00	0,00	224,51
06/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	19/07/2024	Mensal	3.100,00	248,00	0,00	0,00	0,00	248,00
06/2024		VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	8465	085.735.418-30	101	19/07/2024	Mensal	1.896,24	151,69	0,00	0,00	0,00	151,69



## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

**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
						<b>Total do Tomador</b>	<b>Sem Tomador</b>	<b>103.701,38</b>	<b>8.295,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.295,93</b>
						<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0007-06</b>	<b>103.701,38</b>	<b>8.295,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.295,93</b>
							<b>Total da Guia</b>	<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		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
06/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/07/2024	Mensal	3.226,79	258,14	0,00	0,00	0,00	258,14
06/2024		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/07/2024	Mensal	762,10	60,96	0,00	0,00	0,00	60,96
06/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/07/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
06/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/07/2024	Mensal	2.660,17	212,81	0,00	0,00	0,00	212,81
06/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/07/2024	Mensal	5.425,55	434,04	0,00	0,00	0,00	434,04
06/2024		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/07/2024	Mensal	2.701,07	216,08	0,00	0,00	0,00	216,08
06/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/07/2024	Mensal	2.728,55	218,28	0,00	0,00	0,00	218,28
06/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/07/2024	Mensal	3.860,66	308,85	0,00	0,00	0,00	308,85
06/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/07/2024	Mensal	2.508,63	200,69	0,00	0,00	0,00	200,69
06/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/07/2024	Mensal	2.812,87	225,02	0,00	0,00	0,00	225,02
06/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	19/07/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
06/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/07/2024	Mensal	4.178,74	334,29	0,00	0,00	0,00	334,29
06/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/07/2024	Mensal	7.025,49	562,03	0,00	0,00	0,00	562,03
06/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		AMAURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	19/07/2024	Mensal	2.254,34	180,34	0,00	0,00	0,00	180,34
06/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/07/2024	Mensal	3.241,52	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
06/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/07/2024	Mensal	4.451,79	356,14	0,00	0,00	0,00	356,14
06/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/07/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
06/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	19/07/2024	Mensal	4.945,80	395,66	0,00	0,00	0,00	395,66
06/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	7912	469.217.078-65	101	19/07/2024	Mensal	2.293,60	183,47	0,00	0,00	0,00	183,47
06/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/07/2024	Mensal	2.488,61	199,08	0,00	0,00	0,00	199,08
06/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/07/2024	Mensal	4.801,70	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
06/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/07/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	19/07/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
06/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/07/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/07/2024	Mensal	5.117,55	409,40	0,00	0,00	0,00	409,40
06/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	19/07/2024	Mensal	4.185,83	334,86	0,00	0,00	0,00	334,86
06/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/07/2024	Mensal	2.495,06	199,60	0,00	0,00	0,00	199,60
06/2024		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/07/2024	Mensal	4.252,10	340,16	0,00	0,00	0,00	340,16
06/2024		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/07/2024	Mensal	4.617,13	369,37	0,00	0,00	0,00	369,37
06/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/07/2024	Mensal	1.927,07	154,15	0,00	0,00	0,00	154,15

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		Sem Tomador											
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/07/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
06/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/07/2024	Mensal	2.250,99	180,07	0,00	0,00	0,00	180,07
06/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/07/2024	Mensal	1.916,76	153,34	0,00	0,00	0,00	153,34
06/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/07/2024	Mensal	4.834,83	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
06/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/07/2024	Mensal	6.405,85	512,46	0,00	0,00	0,00	512,46
06/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/07/2024	Mensal	2.803,06	224,24	0,00	0,00	0,00	224,24
06/2024		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	256.966.638-69	101	19/07/2024	Mensal	2.787,29	222,98	0,00	0,00	0,00	222,98
06/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/07/2024	Mensal	1.877,95	150,23	0,00	0,00	0,00	150,23
06/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/07/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
06/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/07/2024	Mensal	2.803,06	224,24	0,00	0,00	0,00	224,24
06/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/07/2024	Mensal	2.862,64	229,01	0,00	0,00	0,00	229,01
06/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/07/2024	Mensal	4.543,97	363,51	0,00	0,00	0,00	363,51
06/2024		CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	19/07/2024	Mensal	2.542,17	203,37	0,00	0,00	0,00	203,37
06/2024		CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/07/2024	Mensal	242,60	19,40	0,00	0,00	0,00	19,40
06/2024		CAROLINA APARECIDA ROSA BATISTA	8562	375.554.878-02	101	19/07/2024	Mensal	831,68	66,53	0,00	0,00	0,00	66,53
06/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/07/2024	Mensal	3.100,97	248,07	0,00	0,00	0,00	248,07
06/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/07/2024	Mensal	2.810,97	224,87	0,00	0,00	0,00	224,87
06/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/07/2024	Mensal	2.148,60	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
06/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/07/2024	Mensal	4.021,08	321,68	0,00	0,00	0,00	321,68
06/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/07/2024	Mensal	2.654,76	212,38	0,00	0,00	0,00	212,38
06/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/07/2024	Mensal	2.742,07	219,36	0,00	0,00	0,00	219,36
06/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/07/2024	Mensal	2.775,56	222,04	0,00	0,00	0,00	222,04
06/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/07/2024	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
06/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	19/07/2024	Mensal	3.078,33	246,26	0,00	0,00	0,00	246,26
06/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/07/2024	Mensal	2.252,80	180,22	0,00	0,00	0,00	180,22
06/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/07/2024	Mensal	2.884,42	230,75	0,00	0,00	0,00	230,75
06/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/07/2024	Mensal	2.809,13	224,73	0,00	0,00	0,00	224,73

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		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
06/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/07/2024	Mensal	2.828,68	226,29	0,00	0,00	0,00	226,29
06/2024		DANIELE VIEIRA	3005	338.913.258-94	101	19/07/2024	Mensal	3.200,43	256,03	0,00	0,00	0,00	256,03
06/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/07/2024	Mensal	7.049,12	563,92	0,00	0,00	0,00	563,92
06/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	19/07/2024	Mensal	2.103,80	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
06/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/07/2024	Mensal	2.858,42	228,67	0,00	0,00	0,00	228,67
06/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/07/2024	Mensal	2.675,09	214,00	0,00	0,00	0,00	214,00
06/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	8522	332.183.848-69	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/07/2024	Mensal	2.102,51	168,20	0,00	0,00	0,00	168,20
06/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/07/2024	Mensal	2.847,75	227,82	0,00	0,00	0,00	227,82
06/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	19/07/2024	Mensal	4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
06/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/07/2024	Mensal	2.799,47	223,95	0,00	0,00	0,00	223,95
06/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/07/2024	Mensal	2.084,98	166,79	0,00	0,00	0,00	166,79
06/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/07/2024	Mensal	4.578,74	366,29	0,00	0,00	0,00	366,29
06/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	6097	322.363.938-14	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/07/2024	Mensal	1.866,21	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/07/2024	Mensal	2.348,39	187,87	0,00	0,00	0,00	187,87
06/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	19/07/2024	Mensal	2.775,46	222,03	0,00	0,00	0,00	222,03
06/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/07/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/07/2024	Mensal	2.338,41	187,07	0,00	0,00	0,00	187,07
06/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/07/2024	Mensal	2.298,23	183,85	0,00	0,00	0,00	183,85
06/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/07/2024	Mensal	2.169,48	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
06/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/07/2024	Mensal	2.777,49	222,19	0,00	0,00	0,00	222,19
06/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/07/2024	Mensal	4.153,74	332,29	0,00	0,00	0,00	332,29
06/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/07/2024	Mensal	2.114,79	169,18	0,00	0,00	0,00	169,18
06/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/07/2024	Mensal	1.723,89	137,91	0,00	0,00	0,00	137,91
06/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/07/2024	Mensal	4.602,58	368,20	0,00	0,00	0,00	368,20
06/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/07/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
06/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/07/2024	Mensal	2.281,76	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
06/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/07/2024	Mensal	2.009,58	160,76	0,00	0,00	0,00	160,76
06/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/07/2024	Mensal	2.512,62	201,00	0,00	0,00	0,00	201,00
06/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/07/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/07/2024	Mensal	2.780,06	222,40	0,00	0,00	0,00	222,40

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		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
06/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/07/2024	Mensal	2.887,88	231,03	0,00	0,00	0,00	231,03
06/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/07/2024	Mensal	2.840,57	227,24	0,00	0,00	0,00	227,24
06/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/07/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	19/07/2024	Mensal	2.749,50	219,96	0,00	0,00	0,00	219,96
06/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/07/2024	Mensal	3.891,83	311,34	0,00	0,00	0,00	311,34
06/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/07/2024	Mensal	2.620,81	209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
06/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/07/2024	Mensal	4.242,61	339,40	0,00	0,00	0,00	339,40
06/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/07/2024	Mensal	2.273,56	181,88	0,00	0,00	0,00	181,88
06/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/07/2024	Mensal	2.810,63	224,85	0,00	0,00	0,00	224,85
06/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/07/2024	Mensal	2.148,59	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
06/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/07/2024	Mensal	5.034,83	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
06/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE	7169	425.615.228-81	101	19/07/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/07/2024	Mensal	2.773,71	221,89	0,00	0,00	0,00	221,89
06/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/07/2024	Mensal	3.331,97	266,55	0,00	0,00	0,00	266,55
06/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	19/07/2024	Mensal	2.417,24	193,37	0,00	0,00	0,00	193,37
06/2024		GILMAR DE MATOS GOMES	2541	366.381.118-25	101	19/07/2024	Mensal	1.071,78	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	19/07/2024	Mensal	4.178,74	334,29	0,00	0,00	0,00	334,29
06/2024		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/07/2024	Mensal	2.855,12	228,40	0,00	0,00	0,00	228,40
06/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/07/2024	Mensal	2.148,60	171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
06/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/07/2024	Mensal	2.233,72	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
06/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/07/2024	Mensal	2.212,87	177,02	0,00	0,00	0,00	177,02
06/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/07/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/07/2024	Mensal	2.576,28	206,10	0,00	0,00	0,00	206,10
06/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/07/2024	Mensal	4.917,88	393,43	0,00	0,00	0,00	393,43
06/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/07/2024	Mensal	2.825,60	226,04	0,00	0,00	0,00	226,04
06/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/07/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
06/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/07/2024	Mensal	1.560,27	124,82	0,00	0,00	0,00	124,82
06/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/07/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
06/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/07/2024	Mensal	4.046,33	323,70	0,00	0,00	0,00	323,70
06/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/07/2024	Mensal	4.168,88	333,51	0,00	0,00	0,00	333,51
06/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/07/2024	Mensal	2.052,53	164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
06/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/07/2024	Mensal	2.040,34	163,22	0,00	0,00	0,00	163,22
06/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/07/2024	Mensal	4.834,31	386,74	0,00	0,00	0,00	386,74
06/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/07/2024	Mensal	4.766,25	381,30	0,00	0,00	0,00	381,30
06/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/07/2024	Mensal	2.156,94	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/07/2024	Mensal	1.919,27	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
06/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/07/2024	Mensal	2.066,20	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
06/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/07/2024	Mensal	1.914,60	153,16	0,00	0,00	0,00	153,16
06/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/07/2024	Mensal	2.761,82	220,94	0,00	0,00	0,00	220,94
06/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/07/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
06/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/07/2024	Mensal	2.335,48	186,83	0,00	0,00	0,00	186,83
06/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	19/07/2024	Mensal	3.561,04	284,88	0,00	0,00	0,00	284,88
06/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/07/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
06/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/07/2024	Mensal	2.396,01	191,68	0,00	0,00	0,00	191,68
06/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/07/2024	Mensal	3.552,81	284,22	0,00	0,00	0,00	284,22
06/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	19/07/2024	Mensal	5.808,50	464,68	0,00	0,00	0,00	464,68
06/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/07/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
06/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/07/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
06/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/07/2024	Mensal	2.820,88	225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
06/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/07/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
06/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	19/07/2024	Mensal	2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
06/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	19/07/2024	Mensal	2.257,09	180,56	0,00	0,00	0,00	180,56
06/2024		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/07/2024	Mensal	4.275,21	342,01	0,00	0,00	0,00	342,01
06/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/07/2024	Mensal	2.834,50	226,76	0,00	0,00	0,00	226,76
06/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/07/2024	Mensal	6.007,54	480,60	0,00	0,00	0,00	480,60
06/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/07/2024	Mensal	2.277,06	182,16	0,00	0,00	0,00	182,16
06/2024		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	19/07/2024	Mensal	951,70	76,13	0,00	0,00	0,00	76,13
06/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/07/2024	Mensal	2.810,00	224,80	0,00	0,00	0,00	224,80
06/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/07/2024	Mensal	2.427,90	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
06/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/07/2024	Mensal	4.585,91	366,87	0,00	0,00	0,00	366,87

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		Sem Tomador											
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/07/2024	Mensal	4.254,49	340,35	0,00	0,00	0,00	340,35
06/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/07/2024	Mensal	2.268,67	181,49	0,00	0,00	0,00	181,49
06/2024		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/07/2024	Mensal	815,75	65,26	0,00	0,00	0,00	65,26
06/2024		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	4096	405.637.498-81	101	19/07/2024	Mensal	2.313,24	185,05	0,00	0,00	0,00	185,05
06/2024		KARINA DA SILVA GOES	8449	354.336.358-13	101	19/07/2024	Mensal	1.794,67	143,57	0,00	0,00	0,00	143,57
06/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/07/2024	Mensal	1.813,85	145,10	0,00	0,00	0,00	145,10
06/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/07/2024	Mensal	4.645,68	371,65	0,00	0,00	0,00	371,65
06/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/07/2024	Mensal	2.620,81	209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
06/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/07/2024	Mensal	2.677,20	214,17	0,00	0,00	0,00	214,17
06/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	19/07/2024	Mensal	2.153,43	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/07/2024	Mensal	2.600,20	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01
06/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/07/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
06/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/07/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
06/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/07/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
06/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/07/2024	Mensal	6.341,79	507,34	0,00	0,00	0,00	507,34
06/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/07/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
06/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	19/07/2024	Mensal	4.626,31	370,10	0,00	0,00	0,00	370,10
06/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/07/2024	Mensal	1.687,08	134,96	0,00	0,00	0,00	134,96
06/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/07/2024	Mensal	2.258,83	180,70	0,00	0,00	0,00	180,70
06/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/07/2024	Mensal	2.375,11	190,00	0,00	0,00	0,00	190,00
06/2024		LUCIA GASPARI NI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/07/2024	Mensal	2.222,57	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/07/2024	Mensal	1.950,77	156,06	0,00	0,00	0,00	156,06
06/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	19/07/2024	Mensal	2.776,48	222,11	0,00	0,00	0,00	222,11
06/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/07/2024	Mensal	2.442,79	195,42	0,00	0,00	0,00	195,42
06/2024		MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA	8511	283.944.328-75	101	19/07/2024	Mensal	5.126,85	410,14	0,00	0,00	0,00	410,14
06/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/07/2024	Mensal	4.071,20	325,69	0,00	0,00	0,00	325,69
06/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	19/07/2024	Mensal	3.630,90	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		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
06/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/07/2024	Mensal	1.905,26	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
06/2024		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/07/2024	Mensal	2.538,20	203,05	0,00	0,00	0,00	203,05
06/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	5208	130.122.268-26	101	19/07/2024	Mensal	3.511,35	280,90	0,00	0,00	0,00	280,90
06/2024		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/07/2024	Mensal	2.021,64	161,73	0,00	0,00	0,00	161,73
06/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/07/2024	Mensal	2.578,44	206,27	0,00	0,00	0,00	206,27
06/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/07/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
06/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/07/2024	Mensal	1.955,78	156,46	0,00	0,00	0,00	156,46
06/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/07/2024	Mensal	2.576,92	206,15	0,00	0,00	0,00	206,15
06/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/07/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/07/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
06/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/07/2024	Mensal	2.339,75	187,18	0,00	0,00	0,00	187,18
06/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/07/2024	Mensal	4.420,72	353,65	0,00	0,00	0,00	353,65
06/2024		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/07/2024	Mensal	2.561,73	204,93	0,00	0,00	0,00	204,93
06/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/07/2024	Mensal	4.633,83	370,70	0,00	0,00	0,00	370,70
06/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	19/07/2024	Mensal	1.960,07	156,80	0,00	0,00	0,00	156,80
06/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/07/2024	Mensal	2.855,94	228,47	0,00	0,00	0,00	228,47
06/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/07/2024	Mensal	2.433,36	194,66	0,00	0,00	0,00	194,66
06/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/07/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
06/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/07/2024	Mensal	2.159,29	172,74	0,00	0,00	0,00	172,74
06/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/07/2024	Mensal	3.141,88	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
06/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	19/07/2024	Mensal	4.689,07	375,12	0,00	0,00	0,00	375,12
06/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/07/2024	Mensal	4.453,63	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
06/2024		MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3010	446.953.278-99	101	19/07/2024	Mensal	4.096,36	327,70	0,00	0,00	0,00	327,70
06/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/07/2024	Mensal	4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
06/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/07/2024	Mensal	2.582,21	206,57	0,00	0,00	0,00	206,57
06/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/07/2024	Mensal	4.797,01	383,76	0,00	0,00	0,00	383,76
06/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/07/2024	Mensal	2.878,80	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		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
06/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/07/2024	Mensal	4.260,94	340,87	0,00	0,00	0,00	340,87
06/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/07/2024	Mensal	4.776,35	382,10	0,00	0,00	0,00	382,10
06/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	19/07/2024	Mensal	2.693,80	215,50	0,00	0,00	0,00	215,50
06/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/07/2024	Mensal	2.844,79	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
06/2024		PAMELA KAWAMATA MOUTA	7883	489.864.548-82	101	19/07/2024	Mensal	7.277,87	582,22	0,00	0,00	0,00	582,22
06/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/07/2024	Mensal	1.996,93	159,75	0,00	0,00	0,00	159,75
06/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/07/2024	Mensal	4.868,05	389,44	0,00	0,00	0,00	389,44
06/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/07/2024	Mensal	2.504,03	200,32	0,00	0,00	0,00	200,32
06/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/07/2024	Mensal	2.803,35	224,26	0,00	0,00	0,00	224,26
06/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/07/2024	Mensal	4.203,74	336,29	0,00	0,00	0,00	336,29
06/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	19/07/2024	Mensal	4.388,37	351,06	0,00	0,00	0,00	351,06
06/2024		PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373.314.958-01	101	19/07/2024	Mensal	2.592,27	207,38	0,00	0,00	0,00	207,38
06/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/07/2024	Mensal	2.523,01	201,84	0,00	0,00	0,00	201,84
06/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/07/2024	Mensal	3.744,09	299,52	0,00	0,00	0,00	299,52
06/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/07/2024	Mensal	4.178,74	334,29	0,00	0,00	0,00	334,29
06/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	19/07/2024	Mensal	2.803,55	224,28	0,00	0,00	0,00	224,28
06/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/07/2024	Mensal	2.841,49	227,31	0,00	0,00	0,00	227,31
06/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/07/2024	Mensal	2.500,65	200,05	0,00	0,00	0,00	200,05
06/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	19/07/2024	Mensal	2.785,66	222,85	0,00	0,00	0,00	222,85
06/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/07/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/07/2024	Mensal	4.804,45	384,35	0,00	0,00	0,00	384,35
06/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/07/2024	Mensal	4.865,47	389,23	0,00	0,00	0,00	389,23
06/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/07/2024	Mensal	2.533,79	202,70	0,00	0,00	0,00	202,70
06/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/07/2024	Mensal	3.159,75	252,78	0,00	0,00	0,00	252,78
06/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/07/2024	Mensal	6.395,32	511,62	0,00	0,00	0,00	511,62
06/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/07/2024	Mensal	2.791,99	223,35	0,00	0,00	0,00	223,35
06/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/07/2024	Mensal	2.629,02	210,32	0,00	0,00	0,00	210,32
06/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/07/2024	Mensal	2.050,26	164,02	0,00	0,00	0,00	164,02
06/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/07/2024	Mensal	3.249,67	259,97	0,00	0,00	0,00	259,97
06/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/07/2024	Mensal	2.047,59	163,80	0,00	0,00	0,00	163,80
06/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/07/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
06/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/07/2024	Mensal	4.771,64	381,73	0,00	0,00	0,00	381,73

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0009-60		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
06/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/07/2024	Mensal	2.804,66	224,37	0,00	0,00	0,00	224,37
06/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/07/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
06/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/07/2024	Mensal	2.052,20	164,17	0,00	0,00	0,00	164,17
06/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/07/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
06/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/07/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
06/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/07/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
06/2024		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/07/2024	Mensal	435,44	34,83	0,00	0,00	0,00	34,83
06/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	19/07/2024	Mensal	2.869,68	229,57	0,00	0,00	0,00	229,57
06/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/07/2024	Mensal	1.813,85	145,10	0,00	0,00	0,00	145,10
06/2024		SAMIRA MARIA ARIOSIO GREGO	8500	470.204.648-90	101	19/07/2024	Mensal	4.078,75	326,30	0,00	0,00	0,00	326,30
06/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/07/2024	Mensal	2.781,11	222,48	0,00	0,00	0,00	222,48
06/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/07/2024	Mensal	2.710,73	216,85	0,00	0,00	0,00	216,85
06/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/07/2024	Mensal	1.630,84	130,46	0,00	0,00	0,00	130,46
06/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/07/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
06/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/07/2024	Mensal	4.178,75	334,30	0,00	0,00	0,00	334,30
06/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/07/2024	Mensal	2.572,01	205,76	0,00	0,00	0,00	205,76
06/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	19/07/2024	Mensal	2.063,49	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/07/2024	Mensal	2.810,72	224,85	0,00	0,00	0,00	224,85
06/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/07/2024	Mensal	3.950,18	316,01	0,00	0,00	0,00	316,01
06/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/07/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
06/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	19/07/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
06/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/07/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
06/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	19/07/2024	Mensal	3.492,72	279,41	0,00	0,00	0,00	279,41
06/2024		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	19/07/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/07/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
06/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/07/2024	Mensal	2.796,90	223,75	0,00	0,00	0,00	223,75
06/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	19/07/2024	Mensal	6.125,16	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
06/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29



## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

<b>Estabelecimento:</b> 45.349.461/0009-60		<b>Tomador:</b> 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
06/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/07/2024	Mensal	4.287,00	342,96	0,00	0,00	0,00	342,96
06/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/07/2024	Mensal	2.436,64	194,93	0,00	0,00	0,00	194,93
06/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	19/07/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		UELLINTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.668.798-30	101	19/07/2024	Mensal	1.874,10	149,92	0,00	0,00	0,00	149,92
06/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/07/2024	Mensal	2.274,16	181,93	0,00	0,00	0,00	181,93
06/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/07/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
06/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.868-83	101	19/07/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
06/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/07/2024	Mensal	4.910,06	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
06/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/07/2024	Mensal	2.853,52	228,28	0,00	0,00	0,00	228,28
06/2024		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	19/07/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
06/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/07/2024	Mensal	2.846,88	227,75	0,00	0,00	0,00	227,75
06/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	19/07/2024	Mensal	5.839,28	467,14	0,00	0,00	0,00	467,14
06/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/07/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/07/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
06/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/07/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
06/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/07/2024	Mensal	2.268,84	181,50	0,00	0,00	0,00	181,50
06/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/07/2024	Mensal	2.384,35	190,74	0,00	0,00	0,00	190,74
06/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/07/2024	Mensal	4.426,13	354,09	0,00	0,00	0,00	354,09
<b>Total do Tomador</b>							<b>Sem Tomador</b>	<b>1.085.159,11</b>	<b>86.810,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86.810,65</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>							<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>1.085.159,11</b>	<b>86.810,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86.810,65</b>
<b>Total da Guia</b>								<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		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
06/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/07/2024	Mensal	3.942,86	315,42	0,00	0,00	0,00	315,42
06/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/07/2024	Mensal	5.349,40	427,95	0,00	0,00	0,00	427,95
06/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/07/2024	Mensal	13.017,64	1.041,41	0,00	0,00	0,00	1.041,41
06/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/07/2024	Mensal	3.841,91	307,35	0,00	0,00	0,00	307,35
06/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/07/2024	Mensal	7.400,74	592,05	0,00	0,00	0,00	592,05
06/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/07/2024	Mensal	3.068,42	245,47	0,00	0,00	0,00	245,47
06/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/07/2024	Mensal	9.550,77	764,06	0,00	0,00	0,00	764,06
06/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/07/2024	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
06/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/07/2024	Mensal	6.485,43	518,83	0,00	0,00	0,00	518,83
06/2024		AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	7197	176.186.248-01	101	19/07/2024	Mensal	114,44	9,15	0,00	0,00	0,00	9,15
06/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	19/07/2024	Mensal	5.432,90	434,63	0,00	0,00	0,00	434,63
06/2024		ALEX FERNANDES MOREIRA	8470	395.184.078-19	101	19/07/2024	Mensal	4.105,19	328,41	0,00	0,00	0,00	328,41
06/2024		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/07/2024	Mensal	3.927,13	314,17	0,00	0,00	0,00	314,17
06/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	19/07/2024	Mensal	2.439,70	195,17	0,00	0,00	0,00	195,17
06/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		AMANDA DA SILVA SOARES	8278	389.687.488-88	101	19/07/2024	Mensal	3.575,13	286,01	0,00	0,00	0,00	286,01
06/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/07/2024	Mensal	6.106,18	488,49	0,00	0,00	0,00	488,49
06/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/07/2024	Mensal	3.722,56	297,80	0,00	0,00	0,00	297,80
06/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/07/2024	Mensal	2.201,09	176,08	0,00	0,00	0,00	176,08
06/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/07/2024	Mensal	5.197,92	415,83	0,00	0,00	0,00	415,83
06/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/07/2024	Mensal	5.281,42	422,51	0,00	0,00	0,00	422,51
06/2024		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/07/2024	Mensal	2.201,31	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
06/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/07/2024	Mensal	5.332,19	426,57	0,00	0,00	0,00	426,57
06/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/07/2024	Mensal	5.733,17	458,65	0,00	0,00	0,00	458,65
06/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/07/2024	Mensal	3.193,80	255,50	0,00	0,00	0,00	255,50
06/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/07/2024	Mensal	9.896,02	791,68	0,00	0,00	0,00	791,68
06/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/07/2024	Mensal	2.709,76	216,78	0,00	0,00	0,00	216,78
06/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/07/2024	Mensal	4.971,50	397,72	0,00	0,00	0,00	397,72
06/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/07/2024	Mensal	5.626,84	450,14	0,00	0,00	0,00	450,14
06/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/07/2024	Mensal	5.008,39	400,67	0,00	0,00	0,00	400,67
06/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/07/2024	Mensal	5.606,58	448,52	0,00	0,00	0,00	448,52
06/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/07/2024	Mensal	5.129,90	410,39	0,00	0,00	0,00	410,39
06/2024		BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245	451.355.368-50	101	19/07/2024	Mensal	9.083,93	726,71	0,00	0,00	0,00	726,71

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/07/2024	Mensal	1.716,95	137,35	0,00	0,00	0,00	137,35
06/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/07/2024	Mensal	3.039,90	243,19	0,00	0,00	0,00	243,19
06/2024		CAMILA AGOSTINHO LUZ	7252	347.405.688-37	101	19/07/2024	Mensal	7.007,26	560,58	0,00	0,00	0,00	560,58
06/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/07/2024	Mensal	3.740,46	299,23	0,00	0,00	0,00	299,23
06/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/07/2024	Mensal	9.490,90	759,27	0,00	0,00	0,00	759,27
06/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	19/07/2024	Mensal	7.615,30	609,22	0,00	0,00	0,00	609,22
06/2024		CAROLINE ROSA NOGUEIRA TRINDADE	8566	448.544.268-37	101	19/07/2024	Mensal	1.668,67	133,49	0,00	0,00	0,00	133,49
06/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/07/2024	Mensal	3.526,95	282,15	0,00	0,00	0,00	282,15
06/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/07/2024	Mensal	14.852,78	1.188,22	0,00	0,00	0,00	1.188,22
06/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/07/2024	Mensal	5.024,38	401,95	0,00	0,00	0,00	401,95
06/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/07/2024	Mensal	5.212,77	417,02	0,00	0,00	0,00	417,02
06/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/07/2024	Mensal	10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	836,02
06/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	19/07/2024	Mensal	487,05	38,96	0,00	0,00	0,00	38,96
06/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/07/2024	Mensal	1.697,53	135,80	0,00	0,00	0,00	135,80
06/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8547	267.186.598-86	101	19/07/2024	Mensal	1.638,87	131,10	0,00	0,00	0,00	131,10
06/2024		CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	8520	315.645.768-09	101	19/07/2024	Mensal	1.883,93	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
06/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/07/2024	Mensal	5.981,29	478,50	0,00	0,00	0,00	478,50
06/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/07/2024	Mensal	7.118,80	569,50	0,00	0,00	0,00	569,50
06/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	19/07/2024	Mensal	4.987,58	399,00	0,00	0,00	0,00	399,00
06/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/07/2024	Mensal	6.326,60	506,12	0,00	0,00	0,00	506,12
06/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/07/2024	Mensal	4.953,31	396,26	0,00	0,00	0,00	396,26
06/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/07/2024	Mensal	8.742,29	699,38	0,00	0,00	0,00	699,38
06/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/07/2024	Mensal	5.314,32	425,14	0,00	0,00	0,00	425,14
06/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/07/2024	Mensal	3.279,18	262,33	0,00	0,00	0,00	262,33
06/2024		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/07/2024	Mensal	2.412,69	193,01	0,00	0,00	0,00	193,01
06/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/07/2024	Mensal	3.526,95	282,15	0,00	0,00	0,00	282,15
06/2024		ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	7321	324.490.798-90	101	19/07/2024	Mensal	3.564,15	285,13	0,00	0,00	0,00	285,13
06/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/07/2024	Mensal	10.043,00	803,44	0,00	0,00	0,00	803,44
06/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101	19/07/2024	Mensal	3.175,94	254,07	0,00	0,00	0,00	254,07
06/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	19/07/2024	Mensal	10.854,85	868,38	0,00	0,00	0,00	868,38
06/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/07/2024	Mensal	5.372,44	429,79	0,00	0,00	0,00	429,79
06/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/07/2024	Mensal	4.844,93	387,59	0,00	0,00	0,00	387,59
06/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/07/2024	Mensal	3.640,58	291,24	0,00	0,00	0,00	291,24
06/2024		FABIANA AZEVEDO	7350	377.944.218-37	101	19/07/2024	Mensal	3.133,98	250,71	0,00	0,00	0,00	250,71
06/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/07/2024	Mensal	2.760,56	220,84	0,00	0,00	0,00	220,84
06/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/07/2024	Mensal	4.937,44	394,99	0,00	0,00	0,00	394,99
06/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/07/2024	Mensal	10.329,32	826,34	0,00	0,00	0,00	826,34
06/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/07/2024	Mensal	3.210,40	256,83	0,00	0,00	0,00	256,83
06/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/07/2024	Mensal	5.235,91	418,87	0,00	0,00	0,00	418,87
06/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/07/2024	Mensal	6.818,55	545,48	0,00	0,00	0,00	545,48
06/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/07/2024	Mensal	11.638,70	931,09	0,00	0,00	0,00	931,09
06/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/07/2024	Mensal	5.038,03	403,04	0,00	0,00	0,00	403,04
06/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	19/07/2024	Mensal	4.111,08	328,88	0,00	0,00	0,00	328,88
06/2024		FRANCISCA SUELI BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/07/2024	Mensal	4.111,08	328,88	0,00	0,00	0,00	328,88
06/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/07/2024	Mensal	9.026,77	722,14	0,00	0,00	0,00	722,14
06/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/07/2024	Mensal	12.947,73	1.035,81	0,00	0,00	0,00	1.035,81
06/2024		GEOVANA DANTAS DA SILVA	8304	354.724.278-94	101	19/07/2024	Mensal	1.602,96	128,23	0,00	0,00	0,00	128,23
06/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/07/2024	Mensal	4.721,45	377,71	0,00	0,00	0,00	377,71
06/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	19/07/2024	Mensal	1.800,01	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
06/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/07/2024	Mensal	3.189,95	255,19	0,00	0,00	0,00	255,19
06/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	19/07/2024	Mensal	1.860,08	148,80	0,00	0,00	0,00	148,80
06/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/07/2024	Mensal	5.236,07	418,88	0,00	0,00	0,00	418,88
06/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/07/2024	Mensal	5.102,54	408,20	0,00	0,00	0,00	408,20
06/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	19/07/2024	Mensal	4.018,98	321,51	0,00	0,00	0,00	321,51
06/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/07/2024	Mensal	5.099,68	407,97	0,00	0,00	0,00	407,97
06/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/07/2024	Mensal	8.925,49	714,03	0,00	0,00	0,00	714,03
06/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	19/07/2024	Mensal	6.352,31	508,18	0,00	0,00	0,00	508,18
06/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	19/07/2024	Mensal	963,08	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
06/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/07/2024	Mensal	5.072,20	405,77	0,00	0,00	0,00	405,77
06/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	19/07/2024	Mensal	2.711,42	216,91	0,00	0,00	0,00	216,91
06/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/07/2024	Mensal	4.869,66	389,57	0,00	0,00	0,00	389,57
06/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	19/07/2024	Mensal	1.706,53	136,52	0,00	0,00	0,00	136,52
06/2024		JOELMA MATOS BERTOLLI	8535	177.457.368-70	101	19/07/2024	Mensal	6.160,38	492,83	0,00	0,00	0,00	492,83
06/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/07/2024	Mensal	1.917,98	153,43	0,00	0,00	0,00	153,43

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		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
06/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/07/2024	Mensal	6.132,68	490,61	0,00	0,00	0,00	490,61
06/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/07/2024	Mensal	4.970,83	397,66	0,00	0,00	0,00	397,66
06/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/07/2024	Mensal	2.689,24	215,13	0,00	0,00	0,00	215,13
06/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	19/07/2024	Mensal	8.535,64	682,85	0,00	0,00	0,00	682,85
06/2024		KAIQUE SOARES DA CONCEICAO	8545	482.309.028-44	101	19/07/2024	Mensal	1.533,14	122,65	0,00	0,00	0,00	122,65
06/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/07/2024	Mensal	5.340,33	427,22	0,00	0,00	0,00	427,22
06/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480	401.957.358-11	101	19/07/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
06/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/07/2024	Mensal	1.810,15	144,81	0,00	0,00	0,00	144,81
06/2024		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/07/2024	Mensal	8.843,00	707,44	0,00	0,00	0,00	707,44
06/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/07/2024	Mensal	3.324,96	265,99	0,00	0,00	0,00	265,99
06/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/07/2024	Mensal	3.045,95	243,67	0,00	0,00	0,00	243,67
06/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	19/07/2024	Mensal	4.850,59	388,04	0,00	0,00	0,00	388,04
06/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/07/2024	Mensal	5.174,22	413,93	0,00	0,00	0,00	413,93
06/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/07/2024	Mensal	5.095,92	407,67	0,00	0,00	0,00	407,67
06/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/07/2024	Mensal	4.389,63	351,17	0,00	0,00	0,00	351,17
06/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/07/2024	Mensal	1.716,95	137,35	0,00	0,00	0,00	137,35
06/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	19/07/2024	Mensal	4.964,98	397,19	0,00	0,00	0,00	397,19
06/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/07/2024	Mensal	4.358,49	348,67	0,00	0,00	0,00	348,67
06/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/07/2024	Mensal	4.650,97	372,07	0,00	0,00	0,00	372,07
06/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/07/2024	Mensal	2.667,06	213,36	0,00	0,00	0,00	213,36
06/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/07/2024	Mensal	3.718,98	297,51	0,00	0,00	0,00	297,51
06/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/07/2024	Mensal	6.053,94	484,31	0,00	0,00	0,00	484,31
06/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/07/2024	Mensal	9.042,52	723,40	0,00	0,00	0,00	723,40
06/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/07/2024	Mensal	3.120,93	249,67	0,00	0,00	0,00	249,67
06/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/07/2024	Mensal	9.669,45	773,55	0,00	0,00	0,00	773,55
06/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/07/2024	Mensal	7.184,57	574,76	0,00	0,00	0,00	574,76
06/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/07/2024	Mensal	11.360,62	908,84	0,00	0,00	0,00	908,84

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/07/2024	Mensal	2.072,07	165,76	0,00	0,00	0,00	165,76
06/2024		MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101	19/07/2024	Mensal	6.890,99	551,27	0,00	0,00	0,00	551,27
06/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	19/07/2024	Mensal	3.824,48	305,95	0,00	0,00	0,00	305,95
06/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	19/07/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
06/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/07/2024	Mensal	5.547,66	443,81	0,00	0,00	0,00	443,81
06/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/07/2024	Mensal	8.688,62	695,08	0,00	0,00	0,00	695,08
06/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/07/2024	Mensal	5.130,47	410,43	0,00	0,00	0,00	410,43
06/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	19/07/2024	Mensal	10.267,48	821,39	0,00	0,00	0,00	821,39
06/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	19/07/2024	Mensal	2.712,96	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
06/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/07/2024	Mensal	3.556,30	284,50	0,00	0,00	0,00	284,50
06/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/07/2024	Mensal	4.544,66	363,57	0,00	0,00	0,00	363,57
06/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	19/07/2024	Mensal	9.555,72	764,45	0,00	0,00	0,00	764,45
06/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/07/2024	Mensal	2.201,09	176,08	0,00	0,00	0,00	176,08
06/2024		MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	8526	437.711.258-98	101	19/07/2024	Mensal	2.643,38	211,47	0,00	0,00	0,00	211,47
06/2024		MARIA GILZELICE MARQUES	7784	410.747.528-05	101	19/07/2024	Mensal	1.654,92	132,38	0,00	0,00	0,00	132,38
06/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/07/2024	Mensal	5.271,98	421,75	0,00	0,00	0,00	421,75
06/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/07/2024	Mensal	5.112,67	409,01	0,00	0,00	0,00	409,01
06/2024		MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	8515	358.931.398-60	101	19/07/2024	Mensal	3.804,91	304,39	0,00	0,00	0,00	304,39
06/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/07/2024	Mensal	7.361,88	588,95	0,00	0,00	0,00	588,95
06/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/07/2024	Mensal	4.111,08	328,88	0,00	0,00	0,00	328,88
06/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/07/2024	Mensal	3.173,45	253,87	0,00	0,00	0,00	253,87
06/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/07/2024	Mensal	5.090,78	407,26	0,00	0,00	0,00	407,26
06/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/07/2024	Mensal	3.077,13	246,17	0,00	0,00	0,00	246,17
06/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/07/2024	Mensal	5.397,62	431,80	0,00	0,00	0,00	431,80
06/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/07/2024	Mensal	7.132,56	570,60	0,00	0,00	0,00	570,60
06/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	19/07/2024	Mensal	5.132,28	410,58	0,00	0,00	0,00	410,58
06/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/07/2024	Mensal	5.035,18	402,81	0,00	0,00	0,00	402,81
06/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/07/2024	Mensal	2.662,23	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
06/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/07/2024	Mensal	1.901,24	152,09	0,00	0,00	0,00	152,09
06/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	19/07/2024	Mensal	1.678,75	134,30	0,00	0,00	0,00	134,30
06/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	19/07/2024	Mensal	5.139,07	411,12	0,00	0,00	0,00	411,12
06/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/07/2024	Mensal	5.030,27	402,42	0,00	0,00	0,00	402,42

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		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
06/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/07/2024	Mensal	4.410,27	352,82	0,00	0,00	0,00	352,82
06/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	19/07/2024	Mensal	2.581,69	206,53	0,00	0,00	0,00	206,53
06/2024		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	19/07/2024	Mensal	601,06	48,08	0,00	0,00	0,00	48,08
06/2024		PALOMA ARAUJO DA SILVA	8516	479.295.408-80	101	19/07/2024	Mensal	1.989,46	159,15	0,00	0,00	0,00	159,15
06/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	19/07/2024	Mensal	5.011,96	400,95	0,00	0,00	0,00	400,95
06/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	19/07/2024	Mensal	4.540,80	363,26	0,00	0,00	0,00	363,26
06/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	19/07/2024	Mensal	3.880,92	310,47	0,00	0,00	0,00	310,47
06/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/07/2024	Mensal	2.201,09	176,08	0,00	0,00	0,00	176,08
06/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/07/2024	Mensal	11.439,63	915,17	0,00	0,00	0,00	915,17
06/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	19/07/2024	Mensal	1.633,33	130,66	0,00	0,00	0,00	130,66
06/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/07/2024	Mensal	9.610,33	768,82	0,00	0,00	0,00	768,82
06/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/07/2024	Mensal	5.101,55	408,12	0,00	0,00	0,00	408,12
06/2024		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/07/2024	Mensal	3.120,93	249,67	0,00	0,00	0,00	249,67
06/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	19/07/2024	Mensal	4.737,29	378,98	0,00	0,00	0,00	378,98
06/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/07/2024	Mensal	4.095,28	327,62	0,00	0,00	0,00	327,62
06/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/07/2024	Mensal	2.766,56	221,32	0,00	0,00	0,00	221,32
06/2024		REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	7867	205.911.728-36	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/07/2024	Mensal	1.598,44	127,87	0,00	0,00	0,00	127,87
06/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/07/2024	Mensal	2.201,31	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
06/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	19/07/2024	Mensal	5.197,34	415,78	0,00	0,00	0,00	415,78
06/2024		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/07/2024	Mensal	7.562,11	604,96	0,00	0,00	0,00	604,96
06/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	19/07/2024	Mensal	13.409,63	1.072,77	0,00	0,00	0,00	1.072,77
06/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/07/2024	Mensal	6.832,09	546,56	0,00	0,00	0,00	546,56
06/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	19/07/2024	Mensal	3.614,44	289,15	0,00	0,00	0,00	289,15
06/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/07/2024	Mensal	1.809,21	144,73	0,00	0,00	0,00	144,73
06/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/07/2024	Mensal	9.377,92	750,23	0,00	0,00	0,00	750,23
06/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	19/07/2024	Mensal	9.163,71	733,09	0,00	0,00	0,00	733,09
06/2024		ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/07/2024	Mensal	5.123,32	409,86	0,00	0,00	0,00	409,86
06/2024		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/07/2024	Mensal	4.805,11	384,40	0,00	0,00	0,00	384,40
06/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/07/2024	Mensal	9.989,59	799,16	0,00	0,00	0,00	799,16
06/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/07/2024	Mensal	4.955,20	396,41	0,00	0,00	0,00	396,41
06/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	19/07/2024	Mensal	1.716,95	137,35	0,00	0,00	0,00	137,35
06/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/07/2024	Mensal	5.050,42	404,03	0,00	0,00	0,00	404,03
06/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/07/2024	Mensal	5.411,30	432,90	0,00	0,00	0,00	432,90
06/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/07/2024	Mensal	4.626,13	370,09	0,00	0,00	0,00	370,09

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0017-70		Sem Tomador											
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/07/2024	Mensal	1.867,30	149,38	0,00	0,00	0,00	149,38
06/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/07/2024	Mensal	4.411,38	352,91	0,00	0,00	0,00	352,91
06/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		TATIANA LOPES PEDROSA	8430	260.475.218-27	101	19/07/2024	Mensal	5.131,26	410,50	0,00	0,00	0,00	410,50
06/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/07/2024	Mensal	2.026,00	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08
06/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	19/07/2024	Mensal	2.968,45	237,47	0,00	0,00	0,00	237,47
06/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/07/2024	Mensal	3.330,97	266,47	0,00	0,00	0,00	266,47
06/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	19/07/2024	Mensal	6.387,86	511,02	0,00	0,00	0,00	511,02
06/2024		THALITA COSTA SANTOS	8527	463.168.068-76	101	19/07/2024	Mensal	2.116,59	169,32	0,00	0,00	0,00	169,32
06/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/07/2024	Mensal	3.331,78	266,54	0,00	0,00	0,00	266,54
06/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	19/07/2024	Mensal	6.943,90	555,51	0,00	0,00	0,00	555,51
06/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/07/2024	Mensal	9.464,68	757,17	0,00	0,00	0,00	757,17
06/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/07/2024	Mensal	5.579,15	446,33	0,00	0,00	0,00	446,33
06/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/07/2024	Mensal	5.105,19	408,41	0,00	0,00	0,00	408,41
06/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/07/2024	Mensal	4.539,87	363,18	0,00	0,00	0,00	363,18
06/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/07/2024	Mensal	5.423,62	433,88	0,00	0,00	0,00	433,88
06/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/07/2024	Mensal	5.045,30	403,62	0,00	0,00	0,00	403,62
06/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/07/2024	Mensal	4.845,80	387,66	0,00	0,00	0,00	387,66
06/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/07/2024	Mensal	3.187,90	255,03	0,00	0,00	0,00	255,03
06/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/07/2024	Mensal	6.829,95	546,39	0,00	0,00	0,00	546,39
06/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/07/2024	Mensal	1.999,35	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/07/2024	Mensal	7.780,04	622,40	0,00	0,00	0,00	622,40
06/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/07/2024	Mensal	3.433,81	274,70	0,00	0,00	0,00	274,70
06/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/07/2024	Mensal	3.549,91	283,99	0,00	0,00	0,00	283,99
06/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	19/07/2024	Mensal	3.819,24	305,53	0,00	0,00	0,00	305,53
06/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/07/2024	Mensal	1.979,93	158,39	0,00	0,00	0,00	158,39
06/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/07/2024	Mensal	4.547,41	363,79	0,00	0,00	0,00	363,79
06/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/07/2024	Mensal	3.822,82	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
06/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/07/2024	Mensal	3.375,04	270,00	0,00	0,00	0,00	270,00
06/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/07/2024	Mensal	9.534,20	762,73	0,00	0,00	0,00	762,73
06/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/07/2024	Mensal	7.737,62	619,00	0,00	0,00	0,00	619,00
06/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	19/07/2024	Mensal	243,49	19,47	0,00	0,00	0,00	19,47
06/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/07/2024	Mensal	3.918,91	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
06/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/07/2024	Mensal	4.205,21	336,41	0,00	0,00	0,00	336,41



## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		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	
06/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/07/2024	Mensal	8.737,79	699,02	0,00	0,00	0,00	699,02	
							<b>Total do Tomador</b>	<b>Sem Tomador</b>	<b>1.304.586,28</b>	<b>104.365,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>104.365,53</b>
							<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>1.304.586,28</b>	<b>104.365,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>104.365,53</b>
							<b>Total da Guia</b>		<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
45.349.461/0018-50		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
06/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/07/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
06/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/07/2024	Mensal	3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
06/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/07/2024	Mensal	2.532,40	202,59	0,00	0,00	0,00	202,59
06/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	19/07/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
06/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/07/2024	Mensal	2.609,80	208,78	0,00	0,00	0,00	208,78
06/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	19/07/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
06/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/07/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
06/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/07/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
06/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/07/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
06/2024		JESSICA ALINE GUIRALDI	8488	403.484.008-02	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/07/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
06/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/07/2024	Mensal	1.249,55	99,96	0,00	0,00	0,00	99,96
06/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/07/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59
06/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/07/2024	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
06/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/07/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
06/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/07/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
06/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/07/2024	Mensal	5.250,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00
06/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	19/07/2024	Mensal	5.282,40	422,59	0,00	0,00	0,00	422,59
06/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	19/07/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
06/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/07/2024	Mensal	3.469,13	277,53	0,00	0,00	0,00	277,53
06/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/07/2024	Mensal	3.809,42	304,75	0,00	0,00	0,00	304,75
<b>Total do Tomador</b>							<b>Sem Tomador</b>	<b>92.095,69</b>	<b>7.367,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.367,52</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>							<b>45.349.461/0018-50</b>	<b>92.095,69</b>	<b>7.367,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.367,52</b>
<b>Total da Guia</b>								<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>



## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Trabalhadores

<b>Estabelecimento:</b> 45.349.461/0019-31		<b>Tomador:</b> 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	
06/2024		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	19/07/2024	Mensal	816,67	65,33	0,00	0,00	0,00	65,33	
06/2024		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	19/07/2024	Mensal	1.660,64	132,85	0,00	0,00	0,00	132,85	
06/2024		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	19/07/2024	Mensal	930,00	74,40	0,00	0,00	0,00	74,40	
06/2024		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	19/07/2024	Mensal	3.321,96	265,75	0,00	0,00	0,00	265,75	
06/2024		CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATT	8548	267.186.598-86	101	19/07/2024	Mensal	4.986,32	398,90	0,00	0,00	0,00	398,90	
06/2024		EDENEUSA AFONSO	8554	104.126.998-69	101	19/07/2024	Mensal	2.381,52	190,52	0,00	0,00	0,00	190,52	
06/2024		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	8550	218.160.248-48	101	19/07/2024	Mensal	1.660,63	132,85	0,00	0,00	0,00	132,85	
06/2024		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	19/07/2024	Mensal	1.825,56	146,04	0,00	0,00	0,00	146,04	
06/2024		EVELINE JOSEANE GOMES MARTINS	8567	217.993.688-58	101	19/07/2024	Mensal	413,33	33,06	0,00	0,00	0,00	33,06	
06/2024		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	19/07/2024	Mensal	1.079,41	86,35	0,00	0,00	0,00	86,35	
06/2024		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	19/07/2024	Mensal	498,19	39,85	0,00	0,00	0,00	39,85	
06/2024		MAICON WILLIAM DA SILVA	8560	363.776.878-00	101	19/07/2024	Mensal	1.079,41	86,35	0,00	0,00	0,00	86,35	
06/2024		MARCIA DONIZETI MEDEIROS	8564	154.589.968-10	101	19/07/2024	Mensal	775,42	62,03	0,00	0,00	0,00	62,03	
06/2024		MILENA GIANOTTI DEL BUONO	8573	215.916.708-88	101	19/07/2024	Mensal	877,40	70,19	0,00	0,00	0,00	70,19	
06/2024		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	19/07/2024	Mensal	753,21	60,25	0,00	0,00	0,00	60,25	
							<b>Total do Tomador</b>	<b>Sem Tomador</b>	<b>23.059,67</b>	<b>1.844,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.844,72</b>
							<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>45.349.461/0019-31</b>	<b>23.059,67</b>	<b>1.844,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.844,72</b>
								<b>Total da Guia</b>	<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>



## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

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
06/2024	101	2	4.073,30	325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>4.073,30</b>	<b>325,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>325,86</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

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
06/2024	101	37	101.654,41	8.132,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.132,18
06/2024	111	1	2.046,97	163,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,75
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0007-06</b>	<b>103.701,38</b>	<b>8.295,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.295,93</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60

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
06/2024	101	369	1.083.232,04	86.656,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.656,50
06/2024	111	1	1.927,07	154,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,15
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>1.085.159,11</b>	<b>86.810,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86.810,65</b>

**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
06/2024	101	274	1.304.586,28	104.365,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.365,53
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>1.304.586,28</b>	<b>104.365,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>104.365,53</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

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
06/2024	101	29	92.095,69	7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0018-50</b>	<b>92.095,69</b>	<b>7.367,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.367,52</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

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
06/2024	101	15	23.059,67	1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0019-31</b>	<b>23.059,67</b>	<b>1.844,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.844,72</b>

**Total da Guia** 2.612.675,43 209.010,21 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 209.010,21

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### 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 - Conscrio  
309 - Agente público - Outros  
310 - Servidor público eventual  
311 - Ministros, juizes, 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 Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

### 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
06/2024	45.349.461/0001-02	2	4.073,30	325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
06/2024	45.349.461/0007-06	38	103.701,38	8.295,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.295,93
06/2024	45.349.461/0009-60	370	1.085.159,11	86.810,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.810,65
06/2024	45.349.461/0017-70	274	1.304.586,28	104.365,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.365,53
06/2024	45.349.461/0018-50	29	92.095,69	7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
06/2024	45.349.461/0019-31	15	23.059,67	1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
<b>Total da Guia</b>			<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

#### Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 45.349.461/0001-02

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
06/2024	11 - FGTS mensal	2	4.073,30	325,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,86
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>4.073,30</b>	<b>325,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>325,86</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0007-06

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
06/2024	11 - FGTS mensal	38	101.711,59	8.136,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.136,76
06/2024	12 - FGTS 13° salário	2	1.989,79	159,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,17
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0007-06</b>	<b>103.701,38</b>	<b>8.295,93</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.295,93</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0009-60

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
06/2024	11 - FGTS mensal	369	1.076.638,27	86.129,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.129,02
06/2024	12 - FGTS 13° salário	6	7.449,06	595,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,89
06/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.071,78	85,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,74
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0009-60</b>	<b>1.085.159,11</b>	<b>86.810,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86.810,65</b>

**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
06/2024	11 - FGTS mensal	274	1.297.841,65	103.825,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.825,98
06/2024	12 - FGTS 13° salário	4	6.744,63	539,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539,55
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>1.304.586,28</b>	<b>104.365,53</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>104.365,53</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0018-50

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
06/2024	11 - FGTS mensal	29	92.095,69	7.367,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.367,52
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0018-50</b>	<b>92.095,69</b>	<b>7.367,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.367,52</b>

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

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
06/2024	11 - FGTS mensal	15	23.059,67	1.844,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.844,72
<b>Total do Estabelecimento</b>		<b>45.349.461/0019-31</b>	<b>23.059,67</b>	<b>1.844,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.844,72</b>
<b>Total da Guia</b>			<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**Vencimento da Guia:** 19/07/2024 **Número da Guia:** 0124071919029600-7 **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

**Qtd. Trabalhadores:** 728 **Origem:** Gestão de Guias  
**Data Emissão:** 19/07/2024 09:14:00 (Brasília)

#### 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
06/2024	728	2.612.675,43	209.010,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209.010,21
	<b>Total da Guia</b>	<b>2.612.675,43</b>	<b>209.010,21</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>209.010,21</b>

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:05  
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	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	86.288,02

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.1E8.766.223.2E8.38E
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2024 a 30/06/2024										
EMPREGADOS										
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Mensal 05/24	3.770,60	351,29	0,00	0	0,00	15,00	381,44	131,46
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	4.941,09	510,56	0,00	0	0,00	22,50	662,77	334,10
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Mensal 05/24	8.927,50	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.309,13
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	Mensal 05/24	1.683,72	151,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	5.804,79	1.942,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	206,28
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	Férias	5.151,94	2.382,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	38,25
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	Mensal 05/24	4.637,90	468,12	0,00	0	0,00	22,50	662,77	275,43
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	Mensal 05/24	9.089,87	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.353,78
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	Mensal 05/24	5.051,20	525,98	0,00	0	0,00	22,50	662,77	355,40
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.700,56	171,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	Mensal 05/24	4.965,91	514,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	338,90
8470	ALEX FERNANDES MOREIRA	Mensal 05/24	3.856,07	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	112,25
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	Mensal 05/24	6.432,65	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	872,98
8317	ALEXIA GABRIELA RAMOS	Mensal 05/24	2.277,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8425	ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.876,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8278	AMANDA DA SILVA SOARES	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	Mensal 05/24	5.811,71	632,45	0,00	0	0,00	27,50	896,00	528,30
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 05/24	240,54	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
7935	AMANDA GONCALVES DA SILVA	Férias	4.810,64	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	292,54
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	Mensal 05/24	2.067,53	164,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Mensal 05/24	4.952,54	512,17	0,00	0	0,00	22,50	662,77	336,31
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Férias	5.921,11	647,77	0,00	0	0,00	27,50	896,00	554,17
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	Mensal 05/24	4.986,10	516,86	0,00	0	0,00	22,50	662,77	342,81
7941	ANA MARIA DIAS	Mensal 05/24	5.004,28	243,97	0,00	0	0,00	27,50	896,00	413,09
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Mensal 05/24	6.187,55	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	650,26
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	Mensal 05/24	1.876,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Mensal 05/24	3.000,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	13,20
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 05/24	9.103,48	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.357,52
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	Mensal 05/24	3.607,98	331,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	109,99
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.941,77	153,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	Mensal 05/24	4.778,45	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	285,30
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Mensal 05/24	5.388,98	573,27	189,59	1	0,00	22,50	662,77	378,11
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	Mensal 05/24	4.815,30	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	293,59
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANT	Mensal 05/24	3.704,07	343,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	122,68
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Mensal 05/24	4.744,15	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	277,58
7957	BIANCA VERISSIMO DA SILVA	Mensal 05/24	4.628,43	466,79	0,00	0	0,00	22,50	662,77	273,60
7958	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARG	Mensal 05/24	1.612,77	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 05/24	2.327,59	188,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	568,77	3	0,00	27,50	896,00	518,74
7963	CAMILA AGOSTINHO LUZ	Férias	8.813,28	908,85	568,77	3	0,00	27,50	896,00	1.121,31
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Mensal 05/24	841,86	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	8.754,32	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.261,50
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
7965	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 05/24	7.153,20	820,26	0,00	0	0,00	27,50	896,00	845,56
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Mensal 05/24	3.330,07	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	37,96
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	Mensal 05/24	13.456,25	3.596,81	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.763,21
8271	CATIA DE JESUS GOMES	Mensal 05/24	4.780,73	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	285,81
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	Mensal 05/24	4.431,74	439,25	0,00	0	0,00	22,50	662,77	235,54
7969	CELIA REGINA DE BRITO	Mensal 05/24	10.450,35	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.727,91
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	Mensal 05/24	4.643,06	468,84	0,00	0	0,00	22,50	662,77	276,43
8293	CLAUDIA DA COSTA	Mensal 05/24	1.594,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8520	CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	Mensal 05/24	1.250,12	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Mensal 05/24	4.881,96	502,29	0,00	0	0,00	22,50	662,77	322,66
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	Férias	4.881,96	426,34	0,00	0	0,00	22,50	662,77	339,74
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Mensal 05/24	3.704,07	343,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	122,68
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	Mensal 05/24	6.714,90	758,90	0,00	0	0,00	27,50	896,00	741,90
7982	DARLENE DOURADO SANTIAGO	Mensal 05/24	5.002,48	519,16	0,00	0	0,00	22,50	662,77	345,98
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	Mensal 05/24	3.704,07	343,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	122,68
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	Mensal 05/24	1.895,17	149,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7987	DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	Férias	2.526,89	206,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	Mensal 05/24	5.987,46	359,36	0,00	0	0,00	27,50	896,00	651,73
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Mensal 05/24	4.700,21	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	267,70
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	Mensal 05/24	8.197,75	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.108,45
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	Mensal 05/24	5.068,99	528,47	0,00	0	0,00	22,50	662,77	358,85
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Mensal 05/24	3.104,25	271,32	0,00	0	0,00	15,00	381,44	43,50
7994	EDNA PEDRO GOMES	Mensal 05/24	3.330,07	298,42	0,00	0	0,00	15,00	381,44	73,31
8183	ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	Mensal 05/24	3.364,17	302,51	0,00	0	0,00	15,00	381,44	77,81
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	Mensal 05/24	9.506,40	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.468,33
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	Mensal 05/24	1.876,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	Mensal 05/24	5.090,37	531,46	0,00	0	0,00	22,50	662,77	362,98
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	Rescisão	1.183,28	88,74	0,00	0	0,00	27,50	896,00	295,72
7998	ELIANE DAS VIRGENS SPINA	13o Resc.	1.992,66	158,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7999	ELIETE DE CARVALHO SANTOS	Mensal 05/24	10.656,06	908,85	189,59	1	0,00	27,50	896,00	1.732,35
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Mensal 05/24	5.063,58	527,71	0,00	0	0,00	22,50	662,77	357,80
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	Mensal 05/24	4.550,93	455,94	0,00	0	0,00	22,50	662,77	258,60
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	Mensal 05/24	1.895,17	149,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8005	EVERALDO DE JESUS	Mensal 05/24	3.452,14	313,07	0,00	0	0,00	15,00	381,44	89,42
8006	FABIANA AZEVEDO	Mensal 05/24	3.896,24	366,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	148,04
8006	FABIANA AZEVEDO	Rescisão	1.510,54	114,76	0,00	0	0,00	27,50	896,00	310,52
8006	FABIANA AZEVEDO	13o Resc.	1.623,44	124,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8471	FABIANA SOUZA SA	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	2.350,54	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONI	Mensal 05/24	3.607,98	331,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	109,99
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	Mensal 05/24	6.419,05	717,48	0,00	0	0,00	27,50	896,00	671,93
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Mensal 05/24	3.067,48	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	18,26
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 05/24	5.072,78	529,00	0,00	0	0,00	22,50	662,77	359,58
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	Mensal 05/24	6.421,93	717,88	0,00	0	0,00	27,50	896,00	672,61
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.546,66	121,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	Mensal 05/24	4.777,16	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	285,01
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILV	Mensal 05/24	3.896,24	366,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	148,04
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIR	Mensal 05/24	3.896,24	366,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	148,04
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOU	Mensal 05/24	8.585,95	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.215,20
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	Mensal 05/24	9.003,19	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.579,88
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	Mensal 05/24	1.642,47	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8016	GILMARA SANTOS LOPES	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8435	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	Mensal 05/24	1.690,79	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	Mensal 05/24	3.010,95	260,13	0,00	0	0,00	7,50	169,44	36,87
8540	GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTR	Mensal 05/24	60,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	Mensal 05/24	4.893,03	503,84	0,00	0	0,00	22,50	662,77	324,80
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	Mensal 05/24	4.833,47	495,50	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,27
8021	GUILHERME ROSSINI NEUMANN	Mensal 05/24	481,06	43,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	Mensal 05/24	5.025,45	522,37	0,00	0	0,00	22,50	662,77	350,42
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	Mensal 05/24	8.466,83	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.182,44
8026	IONE MARTINS LOPES	Mensal 05/24	5.966,85	654,17	0,00	0	0,00	27,50	896,00	564,99
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREIT	Mensal 05/24	963,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Mensal 05/24	4.783,43	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	286,42
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8028	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	Mensal 05/24	2.542,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	Mensal 05/24	1.143,64	136,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	Mensal 05/24	1.290,22	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	Mensal 05/24	1.804,68	141,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8035	JOSE RIBAS LOPES	Férias	6.394,40	714,03	0,00	0	0,00	27,50	896,00	666,10
8036	JOSIANE MORENO	Mensal 05/24	4.793,25	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	288,63
8040	JULIANA GUARANY SILVA	Mensal 05/24	1.924,77	152,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8043	JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	Mensal 05/24	8.153,88	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.096,38
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZ	Mensal 05/24	3.607,98	331,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	109,99
8044	KATHERINE ISaura DOS SANTOS	Mensal 05/24	5.193,57	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	378,70
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.895,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	Mensal 05/24	1.876,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8480	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	Mensal 05/24	995,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	1.705,97	132,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	Mensal 05/24	8.306,40	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.138,33
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	3.144,02	276,10	0,00	0	0,00	15,00	381,44	48,75
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Mensal 05/24	2.941,77	251,83	0,00	0	0,00	7,50	169,44	32,31
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Férias	2.775,10	200,82	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,63
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8283	LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETTI	Mensal 05/24	4.526,82	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	228,68

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8477	LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.895,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8394	LARISSA MORAIS GUEDES	Mensal 05/24	1.895,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	Mensal 05/24	1.472,60	182,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	Mensal 05/24	5.089,28	684,27	0,00	0	0,00	27,50	896,00	436,63
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Mensal 05/24	4.344,65	427,06	0,00	0	0,00	22,50	662,77	218,69
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	Mensal 05/24	1.612,77	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8284	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	6.432,65	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	717,66
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8058	LILIANE ASSIS DA SILVA	Mensal 05/24	4.769,20	486,50	0,00	0	0,00	22,50	662,77	300,84
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Mensal 05/24	769,32	-153,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	Mensal 05/24	1.059,29	124,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Mensal 05/24	2.599,02	212,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	Férias	3.172,37	279,50	0,00	0	0,00	15,00	381,44	52,49
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	Mensal 05/24	110,85	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS	Mensal 05/24	3.704,07	343,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	122,68
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Mensal 05/24	3.607,98	331,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	109,99
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	Mensal 05/24	4.809,82	492,19	0,00	0	0,00	22,50	662,77	308,70
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Mensal 05/24	6.942,25	790,73	0,00	0	0,00	27,50	896,00	795,67
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Férias	9.256,33	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.399,56
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	Mensal 05/24	2.931,55	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	Mensal 05/24	9.268,19	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.402,82
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8069	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENT	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	Mensal 05/24	6.787,27	769,03	0,00	0	0,00	27,50	896,00	759,02
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Mensal 05/24	10.688,40	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.793,38
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Mensal 05/24	1.969,07	156,03	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8074	MAGNUS GOMES DA SILVA	Mensal 05/24	4.807,08	491,80	0,00	0	0,00	22,50	662,77	308,17
8075	MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	Mensal 05/24	3.615,14	332,63	0,00	0	0,00	15,00	381,44	110,94
8502	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	Mensal 05/24	829,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	Mensal 05/24	3.856,11	361,55	0,00	0	0,00	15,00	381,44	142,74
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	8.172,70	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.101,56
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Mensal 05/24	4.715,36	478,96	189,59	1	0,00	22,50	662,77	247,76
8080	MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA S	Mensal 05/24	9.718,90	908,85	379,18	2	0,00	27,50	896,00	1.422,49
8460	MARCIO HELENO MANDU	Mensal 05/24	2.596,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	3.367,86	302,96	0,00	0	0,00	15,00	381,44	78,30
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA M	Mensal 05/24	1.876,93	147,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	Mensal 05/24	1.142,45	135,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	Mensal 05/24	8.280,99	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.131,34
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	Mensal 05/24	2.067,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8526	MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVON	Mensal 05/24	1.500,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	Mensal 05/24	1.785,88	139,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	Rescisão	910,80	68,31	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,22
8094	MARIA GILZELICE MARQUES	13o Resc.	744,12	55,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	Mensal 05/24	4.730,62	481,10	0,00	0	0,00	22,50	662,77	293,37
8495	MARIA INES DA SILVA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	Mensal 05/24	4.881,05	502,16	0,00	0	0,00	22,50	662,77	322,48

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8515	MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	Mensal 05/24	3.006,65	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	13,70
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Mensal 05/24	6.964,58	793,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	800,95
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8464	MARIA MARTA DE SA DA SILVA	Rescisão	1.828,20	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8464	MARIA MARTA DE SA DA SILVA	13o Resc.	469,23	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Mensal 05/24	3.896,24	366,36	0,00	0	0,00	15,00	381,44	148,04
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	Mensal 05/24	2.101,19	167,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 05/24	4.827,14	494,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	312,05
8104	MARISA SOARES DIAS	Mensal 05/24	2.149,15	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8104	MARISA SOARES DIAS	Férias	3.017,53	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	14,51
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Mensal 05/24	5.051,40	526,01	0,00	0	0,00	22,50	662,77	355,44
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	Mensal 05/24	5.469,92	584,60	0,00	0	0,00	27,50	896,00	447,46
8420	MICHELLE DA SILVA SOUZA	Mensal 05/24	4.608,24	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	247,00
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	Mensal 05/24	4.797,91	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	289,68
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	Mensal 05/24	2.500,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Mensal 05/24	1.785,88	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8533	MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 05/24	430,07	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8455	NATALIA DE LIMA SILVA	Mensal 05/24	4.799,32	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	290,00
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Mensal 05/24	3.607,98	331,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	109,99
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	Mensal 05/24	3.953,65	373,25	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,62
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	4.333,16	425,45	0,00	0	0,00	22,50	662,77	216,46
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 05/24	2.471,57	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8516	PALOMA ARAUJO DA SILVA	Mensal 05/24	1.515,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8217	PATRICK TOMASSONI BORGES	Mensal 05/24	3.608,01	331,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	110,00
8393	PAULA LIMA CORTINAS	Mensal 05/24	4.282,40	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	176,20
8316	PAULA MELINA BRUZON	Mensal 05/24	3.622,64	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	77,24
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	Mensal 05/24	2.067,53	164,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Mensal 05/24	10.843,51	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.836,03
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	Mensal 05/24	8.968,63	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.320,44
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	Mensal 05/24	4.787,20	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	287,27
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	Mensal 05/24	2.931,55	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8472	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Mensal 05/24	4.680,72	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	263,31
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	Mensal 05/24	2.507,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8125	REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.895,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8423	REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	Mensal 05/24	1.895,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	4.881,96	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	308,59
8129	RENATO BATISTA ALVES	Mensal 05/24	2.708,80	58,34	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,34
8131	RICHARD PEREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	3.353,20	1.436,86	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Mensal 05/24	6.502,14	729,11	0,00	0	0,00	27,50	896,00	691,58
8404	ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Mensal 05/24	1.690,79	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	Mensal 05/24	8.435,46	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.173,82
8403	ROSANA APARECIDA BRAGA	Mensal 05/24	8.548,55	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.204,92
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	Mensal 05/24	4.789,59	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	287,81
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	Mensal 05/24	4.089,28	391,31	0,00	0	0,00	15,00	381,44	173,26
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8142	RUTE LEAL	Mensal 05/24	6.964,58	793,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	800,95
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	Mensal 05/24	4.677,83	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	262,66
8145	SANARA DA SILVA RIBEIRO	Mensal 05/24	1.612,77	123,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	Mensal 05/24	4.295,81	426,41	0,00	0	0,00	22,50	662,77	207,85
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	Mensal 05/24	4.957,32	512,84	0,00	0	0,00	22,50	662,77	337,24
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	Mensal 05/24	4.369,51	430,54	0,00	0	0,00	22,50	662,77	223,50
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	Mensal 05/24	1.754,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	Mensal 05/24	3.704,07	343,30	0,00	0	0,00	15,00	381,44	122,68
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	Rescisão	3.285,09	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	34,58
8461	SUELI DAMASCENO FONSECA	13o Resc.	902,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Mensal 05/24	889,59	94,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8430	TATIANA LOPES PEDROSA	Mensal 05/24	4.532,96	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	230,07
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Mensal 05/24	1.923,00	151,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	Férias	1.923,00	132,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8505	TATIANE VIDULIC	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	Mensal 05/24	1.898,61	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8222	THAIS DE SOUZA MENDES	Mensal 05/24	6.432,65	0,00	0,00	0	0,00	27,50	896,00	872,98
8527	THALITA COSTA SANTOS	Mensal 05/24	859,80	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	Mensal 05/24	2.836,52	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8154	VAGNER JUSTINO DA SILVA	Mensal 05/24	4.790,38	489,46	0,00	0	0,00	22,50	662,77	304,94
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	Mensal 05/24	8.735,71	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.256,39
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	Mensal 05/24	5.240,61	0,00	0,00	0	564,80	27,50	896,00	389,85
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	Mensal 05/24	2.836,52	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Mensal 05/24	1.418,24	194,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 05/24	5.128,30	536,77	0,00	0	0,00	22,50	662,77	370,32
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	Mensal 05/24	4.767,81	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	282,91
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	Mensal 05/24	4.551,76	456,06	0,00	0	0,00	22,50	662,77	258,76
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Mensal 05/24	2.187,01	175,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDEIRA	Mensal 05/24	6.432,65	719,38	0,00	0	0,00	27,50	896,00	675,15
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Mensal 05/24	1.895,17	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 05/24	2.641,19	229,41	0,00	0	0,00	7,50	169,44	11,44
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Mensal 05/24	3.245,37	288,26	0,00	0	0,00	15,00	381,44	62,13
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	Mensal 05/24	3.349,93	300,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	75,93
8291	VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	Mensal 05/24	3.487,72	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	57,00
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Mensal 05/24	3.607,98	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	75,04
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	Mensal 05/24	1.876,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8161	VIVIANE DE CASTRO	Mensal 05/24	4.308,79	422,04	0,00	0	0,00	22,50	662,77	211,75

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	Mensal 05/24	3.607,98	331,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	109,99
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	Mensal 05/24	3.185,66	281,09	0,00	0	0,00	15,00	381,44	54,25
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Mensal 05/24	9.028,36	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.336,87
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	Férias	11.256,26	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.949,54
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Mensal 05/24	4.845,40	403,89	568,77	3	0,00	22,50	662,77	208,60
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Férias	1.124,18	0,00	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Mensal 05/24	3.704,07	1.454,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	Mensal 05/24	4.267,13	416,21	0,00	0	0,00	22,50	662,77	203,69
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	Mensal 05/24	4.866,89	500,18	0,00	0	0,00	22,50	662,77	319,74
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	Rescisão	649,73	48,72	0,00	0	0,00	27,50	896,00	150,38
8166	WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	13o Resc.	2.724,68	225,78	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,98
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Mensal 05/24	8.487,03	908,85	0,00	0	0,00	27,50	896,00	1.188,00
Total:			1.182.035,40	90.221,36						86.311,51
Empregados:	286	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	1.182.035,40	90.221,36	3.981,39	86.311,51
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	263	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	1.182.035,40	90.221,36	3.981,39	86.311,51

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
<b>Todos</b>		05/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>0561</b>	Mensal	05/2024	0,00	113.190,57	0,00	113.190,57
<b>0588</b>	Mensal	05/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			113.190,57	0,00	113.190,57	0,00

Centro de custo	INSS		IRRF	
TABOÃO MISTA	R\$	114.718,23	R\$	86.288,02
BILAC	R\$	4.880,99	R\$	769,85
GABRIEL	R\$	1.765,17	R\$	267,39
PIACATU	R\$	2.287,62	R\$	527,76
GARÇA HSL	R\$	40.361,76	R\$	7.168,62
GARÇA MEDIA	R\$	40.477,61	R\$	12.217,79
GARÇA UTI	R\$	11.507,51	R\$	3.697,14
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$	298,81	R\$	-
ITAPOLIS	R\$	8.667,33	R\$	2.230,52
AMPARO	R\$	1.802,73	R\$	-
<b>TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$</b>	<b>226.767,76</b>	<b>R\$</b>	<b>113.167,09</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>	<b>339.934,85</b>		

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R\$	98.485,07	R\$	31.044,38		
NOTA INSS - TABOÃO					R\$	15.950,00
ITAPOLIS	R\$	1.924,82		613,50		
NOTA INSS - ITAPOLIS					R\$	3.279,38
AMPARO MAIO	R\$	15.139,24	R\$	6.473,63		
AMPARO JUNHO	R\$	10.983,07	R\$	3.542,93		
AMPARO PARTICULAR	R\$	111,60	R\$	36,00		
GARÇA - MEDIA	R\$	5.865,36	R\$	1.892,06		
NOTA INSS MEDIA					R\$	350,00
GARÇA - HSL	R\$	10.045,76	R\$	3.228,65		
GARÇA - UTI	R\$	1.408,73	R\$	445,43		
GARÇA - PARTICULAR	R\$	2.923,30	R\$	927,65		
BILAC	R\$	120,90	R\$	39,00		
GABRIEL MONTEIRO	R\$	-	R\$	-		
PIACATU	R\$	41,85	R\$	13,50		
SEDE - RH	R\$	3.347,80		R\$ 1.031,75	R\$	19.579,38
<b>TOTAL IMPOSTOS NF</b>	<b>R\$</b>	<b>150.397,50</b>	<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>			<b>199.685,98</b>		
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>R\$</b>	<b>559.200,21</b>				

Valores da Guia INSS		Valores da Guia IRRF		Valores da Guia PIS/COFINS/CSLL				
1162 CP PATRONAL	R\$	93,50	1708 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	R\$	10.052,56	5960 COFINS - RETENCAO PAGT	R\$	16.925,10
1162 CP PATRONAL	R\$	15.950,00	6256 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	R\$	39.235,92	5979 PIS - RETENCAO PAGT	R\$	3.667,11
1162 CP PATRONAL	R\$	3.185,88		<b>R\$</b>	<b>49.288,48</b>	5987 CSLL - RETENCAO PAGT	R\$	5.641,70
1162 CP PATRONAL	R\$	350,00				6147 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	R\$	99.006,29
	<b>R\$</b>	<b>19.579,38</b>				6228 CSLL - RET FONTE PAGTO	R\$	5.413,05
						6230 PIS - RET FONTE PAGTO	R\$	3.505,03
						6243 COFINS - RET FONTE PAGTO	R\$	16.239,23
							<b>R\$</b>	<b>150.397,51</b>

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
Junho/2024

Data de Vencimento  
19/07/2024

Número do Documento  
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento

559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24201.7003265-6  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX



### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.667,11			3.667,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.641,70			5.641,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	99.006,29			99.006,29
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.413,05			5.413,05
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.505,03			3.505,03
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	16.239,23			16.239,23
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	39.235,92			39.235,92
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>559.200,21</b>			<b>559.200,21</b>



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3362316047620331  
23/07/2024 16:15:24

### Dados consultados

Agência 2700-6  
Conta 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC  
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA  
Situação lote PROCESSADO  
Data para débito 22/07/2024  
Data para pagamento 22/07/2024

### Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GEOVANA DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.861	5.341,16

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

G3362316047620331  
23/07/2024 16:15:29

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

---

Data 22/07/2024 Valor R\$ **5.341,16 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 182, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GEOVANA DANTAS DA SILVA, CPF/CNPJ 354.724.278-94, na conta 56.861, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.612.175.C0A.EBC.D81.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um 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 FERNANDESem23/07/202416:15:29

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8304	GEOVANA DANTAS DA SILVA	354.724.278-94	56861-9	5.341,16
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	5.341,16

TABOAO DA SERRA, 22/07/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				04 Bairro JARDIM RECORD
05 Município TABOAO DA SERRA	06 UF SP	07 CEP 06.783-230	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 209.78623.61-9		11 Nome GEOVANA DANTAS DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ADRIANO DOS SANTOS PINTO, 22 - CASA 2				13 Bairro JARDIM PANORAMA
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.785-130	17 CTPS (nº, série, UF) 06485200000 - 00456 / SF	18 CPF 354.724.278-94
19 Data de Nascimento 15/02/2002	20 Nome da Mãe MARILUCI DANTAS DA SILVA			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.935,93	24 Data de Admissão 26/10/2023	25 Data do Aviso Prévio 12/07/2024	26 Data de Afastamento 12/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 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\$ 665,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 112,96	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 6/12 avos	R\$ 973,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.168,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 432,72
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.947,26	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 162,27	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 129,82
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.592,97</b>

**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\$ 99,89	112.1 Previdência Social	R\$ 58,41
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 85,19	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 8,32				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 251,81</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 5.341,16</b>

# 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  
209.78623.61-9

11 Nome  
GEOVANA DANTAS DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)  
06485200000 - 00456 /

18 CPF  
354.724.278-94

19 Data de Nascimento  
15/02/2002

20 Nome da Mãe  
MARILUCI DANTAS DA SILVA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão  
26/10/2023

25 Data do Aviso Prévio  
12/07/2024

26 Data de Afastamento  
12/07/2024

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.

T. da Silva / SP, 22 de Julho 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

Geovana Dantas 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).

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:20  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.  
-----  
4229713500002017609500010779429197840000125223

BENEFICIARIO:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
NOME FANTASIA:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 00.874.929/0001-40  
BENEFICIARIO FINAL:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 00.874.929/0001-40  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	72.201
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.252,23
VALOR COBRADO	1.252,23

=====

NR.AUTENTICACAO B.919.5B2.A3A.65D.503  
=====

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 VAL - VERSÃO 1.14



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5537 9413 9050 1930

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000553794  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**813015791118**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.  
**45.349.461/0017-70**

DATA EMISSÃO  
**01/07/2024**

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM RECORD**

CEP  
**06783-230**

DATA DA ENTR/SAÍDA  
**01/07/2024**

MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**

FONE / FAX  
**1135728729**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**11:40:58**

FATURA / DUPLICATA  
**001 21/07/2024 1.252,23**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	149,56	0,00	0,00	0,00	1.252,23	1.252,23
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	0,00	1.252,23	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

C.N.P.J / C.P.F.  
**23246316000163**

ENDEREÇO  
**AV 10, 1126**

MUNICÍPIO  
**RIO CLARO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**587220280115**

QUANTIDADE

ESPÉCIE  
**3 VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**585200**

PESO BRUTO  
**8,557 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**8,557 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	QTD UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. DEB. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BS.ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA QUOTAS (RISITOS)	QUOTAS ICMS% IPI
01682900	CARVEDILO 6,25MG COMP VP -	0	6108	4	2,212500	0,00%	8,85	8,85	0,00	0,35	0,00	4,00	0,00
3004 90 69	M215119/FAB.010123/VAL.30/12/25 C/ 30 CP	120	200	CV		0,00		8,85	0,00				
00895200	HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML -	1	6108	1	112,740000	0,00%	112,74	112,74	0,00	13,55	0,00	12,00	0,00
3004 90 99	0023292/FAB.011123/VAL.30/11/25	0	500	CX		0,00		112,74	0,00				
00056000	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP / -	0	6108	3	7,546666	0,00%	22,64	22,64	0,00	2,72	0,00	12,00	0,00
3004 39 81	BR163209/FAB.0112/23/VAL.30/11/25 C/ 30 CP	90	500	CV		0,00		22,64	0,00				
01617700	NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 16GR -	0	6108	1	130,000000	0,00%	130,00	130,00	0,00	15,60	0,00	12,00	0,00
3004 20 79	044334/FAB.01/04/24/VAL.30/04/26 C/ 50 TB	50	000	CV		0,00		130,00	0,00				
00052200	OCITOCINA SUI/ML AMP 1 ML TERMO -	0	6108	6	163,000000	0,00%	978,00	978,00	0,00	117,36	0,00	12,00	0,00
3004 39 22	2413546/FAB.01/03/24/VAL.30/03/26 C/ 50 AP	300	500	CV		0,00		978,00	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 registrada de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: *Luciano* Ass: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 352270736.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alessandro 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: 585200

Volume M3: 0,020110

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 TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 59,39

RESERVADO AO FISCO

Banco Safra SA | 422-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N. DO DOCUMENTO 553794/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NOSSO NUMERO 00010779	VENCIMENTO 21/07/2024
RECEBEREMOS O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.252,23

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO	DATA DE PROCESSAMENTO 01/07/2024
--	-------------------------------------

Banco Safra SA   422-7						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO						422-7 RECIBO DO PAGADOR	
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						 <b>Fone: (35) 3449-1950</b>	
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2024	NO DO DOCUMENTO 553794/01	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/07/2024			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	VENCIMENTO 21/07/2024 AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 13500/002017609 CART / NOSSO NUMERO 00010779-4 1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.252,23 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES 4 (+) MORA / MULTA / JUROS 5 (+) OUTROS ACRESCIMOS 6 (+) VALOR COBRADO	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 21/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO							
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO							

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 Safra SA | 422-7 42297.13500 00020.176095 00010.779429 1 97840000125223

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO						VENCIMENTO 21/07/2024	
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 13500/002017609	
DATA DO DOCUMENTO 01/07/2024	NO DO DOCUMENTO 553794/01	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/07/2024		CART / NOSSO NUMERO 00010779-4	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 1.252,23	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 21/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRESCIMOS	
						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

## Relatório Itens Confirmados

### Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

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

Itens confirmados 7	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.028,8330	Variação ↑5.32%   R\$ 102,4990
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66193 - Bupivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	HIPOLABOR - BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) - CX COM 100UN	Marca: HIPOLABOR - BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	2,7860	278,6000

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$2,6129 | Variação da Última Compra: ↑6.62% | R\$ 0,1731 | R\$ 17,3100  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66433 - CarVEDilol 6,25 mg	ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN	Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Embalagem: 30	120,0	0,0737	8,8440
----------------------------	---	---	-------	--------	--------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,0805 | Variação da Última Compra: ↓8.45% | R\$ 0,0068 | R\$ 0,8160  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66788 - Hidroxido de alumínio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN	Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Embalagem: 50	50,0	2,2549	112,7450
--	---	---	------	--------	----------

\*Referência: 13/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$2,3000 | Variação da Última Compra: ↓1.96% | R\$ 0,0451 | R\$ 2,2550  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN	Marca: CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN Embalagem: 1	4,0	144,0000	576,0000
--	--	---	-----	----------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

55759 - LevoTIOXina sodica 25mcg	MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN	Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	90,0	0,2516	22,6440
----------------------------------	---	---	------	--------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN	Marca: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	2,6000	52,0000
--	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$2,7965 | Variação da Última Compra: ↓7.03% | R\$ 0,1965 | R\$ 3,9300  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/lv 1ml	UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN	Marca: UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN Embalagem: 50	300,0	3,2600	978,0000
--	---	---	-------	--------	----------

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido	Comprimido	120.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,0805</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 510.0 Preço Unit.: 0,0866</p>
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	<p>Item: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Embalagem: 30</p>	120,0	0,0737	8,8440	Confirmado
Comentário: CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP CX COM 30UN CP COM 1 CP					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<p>Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30</p>	120,0	0,0770	9,2400	
Comentário: Validade: 27/05/2026 - CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30</p>	120,0	0,0805	9,6600	
Comentário: 33284 - CARVEDILOL 6,25MG 30 CP HOSP.GEN-EMS					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<p>Item: CARVEDILOL ORAL 6,25MG GEN. CX30COMP CIMED - CIMED Marca: CARVEDILOL ORAL 6,25MG GEN. CX30COMP CIMED - CIMED Embalagem: 30</p>	120,0	0,1000	12,0000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: BIOLAB Marca: BIOLAB Embalagem: 30</p>	120,0	0,1007	12,0840	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	<p>Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30</p>	120,0	0,1240	14,8800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66788	Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral - Frasco	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO Marca: DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN TEUTO Embalagem: 120	20,0	1,0342	20,6840	
Med Center Comercial Ltda	Item: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Embalagem: 50	50,0	2,2549	112,7450	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML CX COM 50UN FR COM 1 FR

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NATULAB - 100ML Marca: NATULAB - 100ML Embalagem: 1	20,0	2,5938	51,8760	
--	---	------	--------	---------	--

Comentário: 12247 - ALUMIMAX 60MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML-NATULAB

Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	Item: HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FR 150ML (1) AIRELA Marca: AIRELA Embalagem: fr com 1	20,0	4,9016	98,0320	
--	---	------	--------	---------	--

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 150ML *S* -- AIRELA IND FARM LTDA Marca: HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml *S* -- AIRELA IND FARM LTDA Embalagem: 1	20,0	13,9000	278,0000	
-------------------------------	---	------	---------	----------	--

Comentário: HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml \*S\*

Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: HIDROX ALUMINIO SUSP (SEM AÇUCAR) FR 240ML EMS - EMS Marca: HIDROX ALUMINIO SUSP (SEM AÇUCAR) FR 240ML EMS - EMS Embalagem: 1	20,0	18,3674	367,3480	
--	---	------	---------	----------	--

Comentário: HIDROX ALUMINIO SUSP (SEM AÇUCAR) FR 240ML EMS EMS

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55759	LevoTIOXina sodica 25mcg - Comprimido	Comprimido	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	90,0	0,2516	22,6440	Confirmado

Comentário: LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ CX COM 30UN CP COM 1 CP

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LEVOTIROXINA SOD 25MCG CPR GEN - MERCK Marca: LEVOTIROXINA SOD 25MCG CPR GEN - MERCK Embalagem: 30	100,0	0,2682	26,8200	
-----------------------------	--	-------	--------	---------	--

Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LEVOTIROXINA 025MCG 30CP (G) MRK - MERCK S.A Marca: LEVOTIROXINA 025MCG 30CP (G) MRK - MERCK S.A Embalagem: 30	100,0	0,5273	52,7300	
---	--	-------	--------	---------	--

Comentário: LEVOTIROXINA 025MCG 30CP (G) MRK MERCK S.A

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

Med Center Comercial Ltda	Item: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Marca: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	2,6000	52,0000	Confirmado
---------------------------	---	------	--------	---------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) CX COM 1UN TB COM 1 TB

Medilar Importacao e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS Marca: EMS Embalagem: 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G com 1	20,0	2,6530	53,0600	
---	--	------	--------	---------	--

Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI Marca: NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI Embalagem: 1	20,0	2,9409	58,8180	
-----------------------------	---	------	--------	---------	--

Alfalagos Ltda	Item: NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR Marca: NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR Embalagem: 1	20,0	2,9574	59,1480	
----------------	---	------	--------	---------	--

Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA Marca: BELFAR Embalagem: (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G com 1	20,0	3,0000	60,0000	
--------------------------------	---	------	--------	---------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: OXITON 5UI/ML C/50 AMP - OXITON 5UI/ML C/50 AMP 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	300,0	3,2500	975,0000	

Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN Marca: UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN Embalagem: 50	300,0	3,2600	978,0000	Confirmado
---------------------------	--	-------	--------	----------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO CX COM 50UN AP COM 1 AP

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	300,0	3,3070	992,1000	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML 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	300,0	3,5000	1.050,0000	
--	--	-------	--------	------------	--

## Relatório Itens Confirmados

### Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 7	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.028,8330	Variação ↑5.32%   R\$ 102,4990

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66193 - Bupivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	HIPOLABOR - BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) - CX COM 100UN	Marca: HIPOLABOR - BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	2,7860	278,6000

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$2,6129 | Variação da Última Compra: ↑6.62% | R\$ 0,1731 | R\$ 17,3100  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66433 - CarVEDilol 6,25 mg	ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN	Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Embalagem: 30	120,0	0,0737	8,8440
----------------------------	---	---	-------	--------	--------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,0805 | Variação da Última Compra: ↓8.45% | R\$ 0,0068 | R\$ 0,8160  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66788 - Hidroxido de alumínio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN	Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Embalagem: 50	50,0	2,2549	112,7450
--	---	---	------	--------	----------

\*Referência: 13/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$2,3000 | Variação da Última Compra: ↓1.96% | R\$ 0,0451 | R\$ 2,2550  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN	Marca: CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN Embalagem: 1	4,0	144,0000	576,0000
--	--	---	-----	----------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

55759 - LevoTIOXina sodica 25mcg	MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN	Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	90,0	0,2516	22,6440
----------------------------------	---	---	------	--------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN	Marca: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	2,6000	52,0000
--	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$2,7965 | Variação da Última Compra: ↓7.03% | R\$ 0,1965 | R\$ 3,9300  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/lv 1ml	UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN	Marca: UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN Embalagem: 50	300,0	3,2600	978,0000
--	---	---	-------	--------	----------

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070423910719832885990005797850000231667

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 72.202  
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.316,67  
VALOR COBRADO 2.316,67  
=====

NR.AUTENTICACAO D.6D8.A6E.514.BC0.9EF  
=====

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 SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
143991639F



Nº Nota

3667

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

04/JUN/2024 - 11:49:20

Competência

06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

CEP: 13.560-200

Complemento NÃO INFORMADO

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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:

E-mail: null

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS: CONTROLE DE PRAGAS, CONFORME CONTRATO.  
REF 05/2024- REFERENTE A UNIDADE MISTA

BOLETO COM VENCIMENTO PARA 22/07/2024.

Contrato de gestão – S 467/2023

Processo administrativo 22600/2023

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.

Contrato de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

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

Nome:

Ass: *[Assinatura]*

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

Data: 04/06/24

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\$)
0,00	0,00	2.316,67	5,00	115,83
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

143991639F

Número da Nota:

3667

Local

Data

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04239.107198 32885.990005 7 97850000231667		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>22/07/2024</b>
Beneficiário <b>SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA</b> 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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Accite	Data Processamento	Nosso Número
04/06/2024	3667	DS	N	04/06/2024	157 / 00042391 - 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			<b>2.316,67</b>
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 BENEFICIEN 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 04239.107198 32885.990005 7 97850000231667		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>22/07/2024</b>
Beneficiário <b>SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA</b> 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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Accite	Data Processamento	Nosso Número
04/06/2024	3667	DS	N	04/06/2024	157 / 00042391 - 0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			<b>2.316,67</b>
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 BENEFICIEN 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



porta isca combat rat   Áreas externas - 11	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 12	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 13	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 14	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: ( )							
porta isca combat rat   Áreas externas - 15	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 16	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 17	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 18	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 19	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )									
	Isca Intácta: ( )															

**Observações para o técnico:**

Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

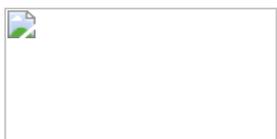
ACOMPANHADA POR VALDINEI NOVAES \n \nDOC: 26230511860

**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: Clécia  
RG: 05940056474



# 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 41812 do dia 21/05/2024

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas ( Baratas:1 mês 21/06/2024 Formigas:1 mês 21/06/2024 Aranhas:1 mês 21/06/2024 )

## 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: . Temprid® SC (imidacloprido a 21% e BetaCiflutrina a 10,5% grupo Neonicotinóide) -- em )   Aplicado em: . Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxtarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guantia, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Calças de cabeamento . Áreas verdes, Áreas externas . Quarto 407.	- 3.3222.0036	-- Tempo Afastamento: após a aplicação. Tratamento Sintomático - Tempo Afastamento: 4h após a aplicação.	--- 0,00 --- 90,00 em 30,00 L	- Imidacloprido.....21,0% ; Beta-Ciflutrina....10,5%; Inertes: Dispersante, atenuador de espuma, conservante, espessante e solvente.....68,5%.

Paulo Roberto Gullo Filho

Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477



# 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  
354890622-812-00021-1-9

Nº 41480

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. 41480 de 08/05/2024

Confirmou/Procurar: Serviço(s): Dependências: Técnico(s) Operador(es): Vendedor:  
Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas Carlos Eduardo Ribeiro 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, Almojarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	40.00 ml em 10.00 L	1 mês 08/06/2024
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, Almojarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	40.00 ml em 10.00 L	1 mês 08/06/2024
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, Almojarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	40.00 ml em 10.00 L	1 mês 08/06/2024

### Antídotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Temprid - Antídoto: Tratamento Sintomático - Afastamento: 4h | Porta Isca Combat Rat - Antídoto: - |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruída | [O] = Obstruída | [E] = Extraviada

Nome   Cômodo/ Id Extra   Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)	Nome   Cômodo/ Id Extra   Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)
porta isca combat rat   Áreas externas - 1	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)	porta isca combat rat   Áreas externas - 2	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)
	Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)		Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)
	Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)		Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)
Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 3	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)	porta isca combat rat   Áreas externas - 4	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)
	Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)		Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)
	Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)		Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)
Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 5	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)	porta isca combat rat   Áreas externas - 6	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)
	Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)		Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)
	Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)		Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)
Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 7	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)	porta isca combat rat   Áreas externas - 8	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)
	Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)		Combat	___	1.00	___	___	___	Obstr. (X)
	Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)		Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)
Isca Intácta: (L)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 9	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)	porta isca combat rat   Áreas externas - 10	Porta Isca	R:	C:	D:	Validade:	Lote:	Destr. (L)
	Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)		Combat	___	___	___	___	___	Obstr. (L)
	Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)		Rat	___	___	___	___	___	Extr. (L)
Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							

porta isca combat rat   Áreas externas - 11	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 12	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )
Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 13	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 14	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )
Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 15	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 16	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )
Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 17	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: 1.00	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )	porta isca combat rat   Áreas externas - 18	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )
Isca Intácta: ( )								Isca Intácta: (X)							
porta isca combat rat   Áreas externas - 19	Porta Isca Combat Rat	R: _____	C: _____	D: _____	Validade: _____	Lote: _____	Destr. ( ) Obstr. ( ) Extr. ( )								
Isca Intácta: ( )															

**Observações para o técnico:**

Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

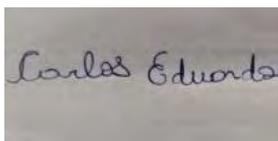
ACOMPANHADA POR VALDINEI NOVAES DOC: 26230511860

**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:  
RG:



# 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 n° 41480 do dia 08/05/2024

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas ( Baratas:1 mês 08/06/2024 Formigas:1 mês 08/06/2024 Aranhas:1 mês 08/06/2024 )

## Produtos Utilizados

Nome / Composição / Locais Aplicação	Inscrição MS/MA	Tratamento e Tempo de Afastamento	Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada	Composição
Tempri® SC (Imidacloprido a 21% e BetaCiflutrina a 10,5% grupo Neonicotinóide) --- em )   Aplicado em: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarnia, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Calças de cabeamento , Áreas verdes.	3.3222.0036	Tratamento Sintomático - Tempo Afastamento: 4h após a aplicação.	--- 120.00 em 30.00 L	Imidacloprido.....21,0% ; Beta-Ciflutrina....10,5%; Inertes: Dispersante, atenuador de espuma, conservante, espessante e solvente.....68,5%.
Porta Isca Combat Rat (- grupo ) --- em )   Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 0,00	-

Paulo Roberto Gullo Filho

Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080038159480379871790006297850000274800

BENEFICIARIO:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE

NOME FANTASIA:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE

CNPJ: 24.579.469/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE

CNPJ: 24.579.469/0001-95

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.203  
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.748,00  
VALOR COBRADO 2.748,00

NR.AUTENTICACAO 8.543.0F3.CE9.2AE.134

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 ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND

NF-e  
Nº 000.015.985  
SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA**

**alpha** DISTRIBUIDORA

RUA GALEAO, 2  
GALPAOGALPAO  
JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA  
BARUERI/SP  
TEL/FAX: (11) 4198-6858  
CEP: 06408050

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada  1  
1 - Saída  1

Nº 000.015.985  
SÉRIE : 0  
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0724 5794 6900 0195 5500 0000 0159 8515 8124 7770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241399951603 - 2024-07-01T17:16:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206699258110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 24.579.469/0001-95

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 01/07/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE/FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2024
		HORA DE SAÍDA 17:16:15

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	22/07/2024	2.748,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 828,00	VALOR DO ICMS 149,04	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.748,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 914,75	VALOR TOTAL DA NOTA 2.748,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 140	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
3553	SABONETE ESPUMA 800ML E DOCE REFIL C/VALVULA FIXA EXACCTA	34013000	000	5102	UN	90,0000	9,200000	828,00	828,00	149,04	0,00	18,00	0,00	310,91
5749	P HIG ROLAO INSTITUCIONAL BRANCO FS EURO PAPER	48181000	060	5405	FD	50,0000	38,400000	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,84

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox RS: 420,11 Federal, 494,64 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT B357E1  
Pedido Cliente: PEDIDO 352045012.1;

Observações destinadas ao Fisco:  
ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 CONTRATO DE GESTAO N S-4672023 - P.A 22.6002023

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: Juacira Ass. [Assinatura]

Produto Coordenador nº: 317124

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos piscofins: Lei nº 13.0972015, Art 14, lei nº 9.718 98, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alínea "a" e Lei nº 1 2.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII Prod isentos piscofins: lei nº 13.0972015, Art 14, lei nº 9.71898, Art 5; lei nº 10.1472000, Art 1, inciso I, alínea "a" e Lei nº 12.83 9, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII, ICMS RECOLHIDO POR S UBSTITUICAO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

## Relatório Itens Confirmados

### Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 8.988,0000 Variação ↑0.35% | R\$ 31,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	400,0	4,8000	1.920,0000

\*Referência: 10/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R\$4,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
 Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

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: 28/05/2024 - Qtd.600.00 | Preço R\$10,4000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
 Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

113495 - Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha	SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90,0	9,2000	828,0000
--	---	-------------------------------------	------	--------	----------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.90.00 | Preço R\$8,8500 | Variação da Última Compra: ↑3.95% | R\$ 0,3500 | R\$ 31,5000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
 Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 352045012 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	Papel Higiênico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Rolo com 10cm X 300mt -	Rolo	400.0

Últimas compras

<p>Data:10/06/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 424.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data:28/05/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 120.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: DIVERSOS Qntd: 104.0 Preço Unit.: 4,8000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLO 300 M Marca: DOPEL Embalagem: PACOTE C/ 8 ROLOS com 8	400,0	2,5600	1.024,0000	
Comentário: 08x300					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M Marca: SINGLEPAPER Embalagem: 1 com 1	400,0	2,6900	1.076,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL HIGIENICO BRANCO/SOFT 10CMX300M - GO PAPER Marca: EUROPAPER Embalagem: PACOTE com 8	400,0	3,0000	1.200,0000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	Item: PAPEL HIG. ROLAO C/8 FOLHA SIMPLES BRANCO Marca: CLEANPEL Embalagem: 1 com 8	400,0	3,4750	1.390,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 8X300 Marca: ISAPEL Embalagem: FARDO com 8	400,0	3,7000	1.480,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 010540 - PAPEL HIGIENICO ROLAO 8X300 Marca: LEVEPEL Embalagem: 1 com 1	400,0	3,8600	1.544,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) LUXO 8X300 Marca: DIVERSOS Embalagem: FARDO com 8	400,0	4,8000	1.920,0000	Confirmado

Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113495	Sabonete Espuma Pitanga/Erva Doce Refil 800ml - Linha Exaccta Plus Trilha Unidade	-	90.0

Últimas compras

Data: 28/05/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRILHA Qntd: 18.0 Preço Unit.: 8,8500	Data: 29/04/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRILHA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 8,8500	Data: 27/03/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRILHA Qntd: 12.0 Preço Unit.: 9,5000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SABONETE REFIL ESPUMA 500 ML Marca: AUDAX Embalagem: UNITARIO com 1	90.0	7,7000	693,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SABONETE ESPUMA 800 ML (REFIL) Marca: EDUMAX Embalagem: CAIXA com 1	90.0	8,3800	754,2000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SABONETE ESPUMA 800ML PITANGA/ERVA DOCE Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90.0	9,2000	828,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: Sabonete Espuma Refil 800ml Exaccta Plus Trilha Marca: TRILHA Embalagem: UN com 1	90.0	10,9000	981,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE ESPUMA ERVA DOCE 800ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90.0	13,2600	1.193,4000	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: SABONETE ESPUMA EXACCTA PLUS 800ML - VÁVULA NA SABONETEIRA Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	90.0	14,3800	1.294,2000	
Industria Farmaceutica Rioquímica Ltda	Item: RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML REFIL BOLSA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 6	90.0	29,2800	2.635,2000	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399862915103300035035253501015197840000444804

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	72.204
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.448,04
VALOR COBRADO	4.448,04

NR.AUTENTICACAO 8.49F.15B.A6C.F51.AAA  
=====

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>HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.</b> AV GENERAL CARNEIRO, 2243 VILA LUCY - 18043004 SOROCABA - SP (15) 3342-9770	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	CHAVE DE ACESSO <b>3524 0602 7864 3600 0779 5500 1000 0105 8818 3037 9128</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSC. ESTADUAL EMITENTE 798699894114	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0007-79

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 21/06/2024 - 16:51:04
ENDEREÇO Estrada Tenente José Maria da Cunha,862		BAIRRO/DISTRITO Jardim Record	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (11) 3572-8730
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
10588_001	21/07/2024	4.448,04									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
4448.04	800.65	0.00	0.00		0.00	4.448,04
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		4.448,04

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES</b>				FRETE POR CONTA 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	
11,00	CX				20,00	20,00	

**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	IPI
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 6016301 Qtd:6 Val:26/10/2025	21069030	000	5102	UND	6,00	32,84	197,04	197,04	35,47	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84415343 Qtd:300 Val:12/10/2026	90189099	100	5102	UND	300,00	14,17	4.251,00	4.251,00	765,18	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE:  
 SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
 DE FALTAS E AVARIAS NO  
 ATO DA ENTREGA, MENCIONAR  
 NO CONHECIMENTO E NO  
 CANHOTO DA NOTA FISCAL

BOLETO BANCÁRIO  
 ANEXO

**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.: *[Assinatura]*  
 Função: *[Assinatura]*  
 Data: 21/06/24

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 351337236. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. LOCAL DE ENTREGA: UMS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTRADA TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP - 06783230. Solicitado por Maria Eduarda V S Oliveira via e-mail, digitado por Silmara.	RESERVADO AO FISCAL Ass.: <i>[Assinatura]</i> Data: 21/06/24
---	--

Santander					033 - 7		Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		21/07/2024	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Agência/Código do Cedente		00004 / 8629510	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					CNPJ: 02.786.436/0007-79		Nosso Número	
Data Documento		Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	330003535253-5		Valor do Documento
21/06/2024		10588_P1	DM	N	21/06/2024	4.448,04		DECLARAÇÃO DE ACEITE
Uso do Banco		Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	4.448,04		RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE
5								LOCAL _____ DATA _____
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.					ASSINATURA _____			
Pagador					CNPJ: 45.349.461/0017-70		JARDIM RECORD	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862 06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP								

Santander					033 - 7		Recibo do Sacado	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		21/07/2024	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Agência/Código do Cedente		00004 / 8629510	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					CNPJ: 02.786.436/0007-79		Nosso Número	
Data Documento		Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	330003535253-5		Valor do Documento
21/06/2024		10588_P1	DM	N	21/06/2024	4.448,04		(-) Desconto/Abatimento
Uso do Banco		Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	4.448,04		0,00
5								(-) Outras deduções
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.					(+/-) Mora/Multa			
					(+/-) Outros Acréscimos			
					(+/-) Valor Cobrado			
Pagador					CNPJ: 45.349.461/0017-70		JARDIM RECORD	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862 06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP								

Autenticação Mecânica

Santander					033 - 7		03399.86291 51033.000350 35253.501015 1 97840000444804	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		21/07/2024	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Agência/Código do Cedente		00004 / 8629510	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA AV. GENERAL CARNEIRO - 2243					CNPJ: 02.786.436/0007-79		Nosso Número	
Data Documento		Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	330003535253-5		Valor do Documento
21/06/2024		10588_P1	DM	N	21/06/2024	4.448,04		(-) Desconto/Abatimento
Uso do Banco		Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	4.448,04		0,00
5								(-) Outras deduções
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.					(+/-) Mora/Multa			
					(+/-) Outros Acréscimos			
					(+/-) Valor Cobrado			
Pagador					CNPJ: 45.349.461/0017-70		JARDIM RECORD	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862 06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP								

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



## Relatório Itens Confirmados

### Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais

Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 600,0000

Frete  
CIF

Entrega  
2 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 4.448,0400

Variação  
0.00 % | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1126855 - EQUIPO P/BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	Marca: FRESENIUS Embalagem: unitário com 1	300,0	14,1700	4.251,0000

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$14,1700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m

112996 - Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 100g	HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR	Marca: HUMALIN Embalagem: SACHE com 10	60,0	3,2840	197,0400
--	---------------------------------	---	------	--------	----------

\*Referência: 14/05/2024 - Qtd.60.00 | Preço R\$3,2840 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m

Cotação 351337236 Criada por Alessandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1126855	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:27/03/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 216.0 Preço Unit.: 14,1700	Data:29/02/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 120.0 Preço Unit.: 14,1700	Data:29/01/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 270.0 Preço Unit.: 14,1700
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX Marca: FRESENIUS Embalagem: unitário com 1	300,0	14,1700	4.251,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m.

CBS Medico Cientifica S/A	Item: EQUIPO ENTERAL P/BOMBA INFUSORA VP3 110113 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: EQUIPO ENTERAL P/BOMBA INFUSORA VP3 110113 LIGA LIFE - LIGA LIFE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	300,0	17,0000	5.100,0000	
---------------------------	---	-------	---------	------------	--

Cotação 351337236 Criada por Alessandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112996	Suplemento Alimentar Fibras Solúvel Sabor Neutro 100g -	Sache	60.0

Últimas compras

Data: 14/05/2024  
Fornecedor: Humana Alimentar -  
Distribuidora de Medicamentos e  
Produtos Nutricionais Ltda  
Marca: HUMALIN  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 3,2840

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: HUMALIN SOL FIBER - SACHE 10 GR Marca: HUMALIN Embalagem: SACHE com 10	60,0	3,2840	197,0400	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 21/06/2024 às 8h5m.					
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: SOL FIBER SACHE10G C/ 10 UND Marca: HUMALIN Embalagem: CAIXA com 10	60,0	5,4000	324,0000	
Enteral Saude Ltda	Item: FIBER MAIS DISPLAY SACHE DE 5G NESTLE Marca: NESTLE Embalagem: 1 com 1	60,0	42,0000	2.520,0000	

Comentário: Valor unitário referente a 1 caixa com 10 sachês

Cotação 351337236 Criada por Alexandre Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090334296500500123653172397850000324870

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	72.205
NOSSO NUMERO	33429650000123653
CONVENIO	03342965
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.248,70
VALOR COBRADO	3.248,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.47C.C82.970.E52.A9F  
=====

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.

# 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 - Saída

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

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241091673398 24.05.2024 08:52:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582002897114

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

55.979.736/0001-45

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

24.05.2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24.05.2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

TELEFONE/FAX

16 99777 4775

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:51:51

### FATURA

Num: 001 Venc: 31/05/2024 Valor: R\$: 1253.70

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	19500.00	VALOR DO ICMS	3510.00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS ST	0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS	19249.75		
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	0	OUTRAS DESPESAS	0.00	VALOR DO IPI	250.25	VALOR TOTAL DA NF	19500.00

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MMS - LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ	22.527.377/0001-36
ENDEREÇO	AV. RECIFE 1000	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	797131964111				
QUANTIDADE	00001	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,880 KG	PESO LÍQUIDO		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 mercadoria TRANSDUTOR 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), conforme (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato, e o valor de pagamento.

Dra. Thais B. B. Rodriguez  
Médica  
Nome: Thais B. B. Rodriguez Ins. CRM 377976  
Função: RT Data: 10/06/24

### CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	460101	VALOR SERVIÇOS		BASE CÁLCULO ISS	0,00	VALOR DO ISS	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

NOME:

TERMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e

Nº DOCUMENTO

000.069.159

RG:

ASSINATURA / CARIMBO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

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



CHAVE DE ACESSO

3524 0522 5273 7700 0136 5700 1000 0691 5910 0072 5822



TIPO DO CT-E

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Normal

IND. CT-E GLOBALIZADO INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

Não

Consulta em <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTE/Consulta>

CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5352 - TRANSPORTE INDUSTRIAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 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, , N° S/N  
BAIRRO: RECREIO ANHANGUERA  
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO  
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, N° 862  
BAIRRO: JARDIM RECORD  
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 INSCR. EST.: ISENTO  
UF: SP PAÍS: BRASIL FONE: (16)99777-4775

EXPEDIDOR:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CNPJ/CPF:

UF:

RECEBEDOR:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CNPJ/CPF:

UF:

TOMADOR DO SERVIÇO: ALLIAGE SA INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA  
ENDEREÇO: ROD ABRAO ASSED, 0, , N° S/N KM 53 + 450 MT - RECREIO ANHANGUERA  
CNPJ/CPF: 55.979.736/0001-45 INSCR. EST.: 582002897114

MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO  
PAÍS: BRASIL  
UF: SP CEP: 14097-000  
FONE: (16)3512-1212

PRODUTO PREDOMINANTE

CONFORME NF

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VOLUME

VALOR TOTAL DA MERCADORIA

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	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
FRETE PESO	117,00	DESPACHO	34,94	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	TIPO	NÚM. NOTA	CHAVE DE ACESSO NF-E
NF-e	000633170	35240555979736000145550010006331701999721958			

## OBSERVAÇÕES

SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:0655650040004020000 / SEGURADORA:61198164000160-PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS Apol:0654650040004920000

## 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 RS 26,78.  
Alíquota de 12,00%.  
RESPSEG : 22.527.377/0001-36

## RESERVADO AO FISCO



# 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

<b>Número do pedido</b>	250919	<b>Data pedido</b>	28.05.2024
<b>Data estim. expedição</b>	04.06.2024	<b>Forma pgto</b>	A Duplicata (C)
<b>Condições pgto</b>	P180 CRM - Parcelado 6 vezes	<b>Escritório de Vendas</b>	4453 FILIAL DIGITAL
<b>Condições remessa</b>	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
<b>Valor Bruto</b>						<b>19.500,00</b>
<b>Desconto</b>						<b>0,00</b>
<b>Outras Despesas</b>						<b>0,00</b>
<b>Total</b>						<b>19.500,00</b>

### 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:

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado



Cedente	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
ALLIAGE S/A INDUSTRIAS MEDICO ODONTOLOGICA	5113-6 / 00003203-4	R\$	1	3342965000000000
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
FDVICT002	20123161	55.979.736/0001-45	22/07/2024	3248,70
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Sacado				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Local de pagamento	Vencimento				
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	22/07/2024				
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	FDVICT002	DM	N		3342965000000000
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

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090295226000400007760176197850000455244

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 72.206  
NOSSO NUMERO 2952260000007760  
CONVENIO 02952260  
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 4.552,44  
VALOR COBRADO 4.552,44

=====

NR.AUTENTICACAO A.9B9.967.49A.FA2.146  
=====

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.

 <p><b>TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b> Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial Santa Barbara D Oeste</p>	<p><b>DANFe</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000.008.579 SÉRIE 0001 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-24/07-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.579-120.240.701-1</p>
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241398575398 01/07/2024 15:11:28</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 606354680111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 01/07/2024
ENDEREÇO <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	CEP 06783-230
MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE/FAX	DATA DA SAÍ 01/07/2024
LOCAL ENTREGA CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		ENDEREÇO <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230</b>	

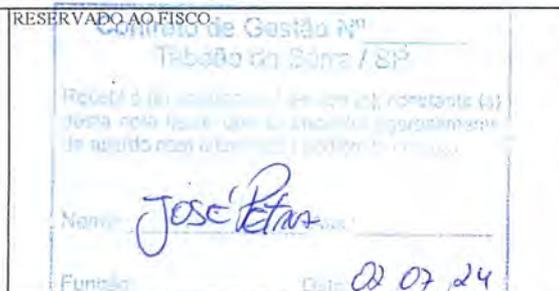
NÚMERO DA FATURA <b>8579</b>	VALOR ORIGINAL <b>4552.44</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0.00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>4552.44</b>
PARCELAS <b>8579-1/1 22/07/2024 R\$4.552,44</b>			

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>4.552,44</b>	VALOR DO ICMS <b>819,44</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.552,44</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSOR <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>				<b>4.552,44</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
QUANTIDADE <b>16</b>	ESPÉCIE <b>16</b>	MARCA	PESO BRUTO <b>0,000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>617495090114</b>
<b>PESO LÍQUIDO</b>				<b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO PRODUZ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA% ICMS	ALÍQUOTA% IPI	
3850 100624	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12 0624	30059090	000	5101	PCT	100	5,04	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
3852 150624	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12 150624	30059090	000	5101	PCT	60	7,44	446,40	446,40	80,35	0,00	18,00	0,00
3855 200624	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT PCT C/12 200624	30059090	000	5101	PCT	30	9,84	295,20	295,20	53,14	0,00	18,00	0,00
3050 250624	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX CX C/60 PCTS C/05 050624	30059090	000	5101	CX	6	250,14	1.500,84	1.500,84	270,15	0,00	18,00	0,00
4060 158 0624	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10 0624	30059090	000	5101	CX	7	258,00	1.806,00	1.806,00	325,08	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>
---	---	---	-------------------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No Pedidos Venda: 5105 ORDEM DE COMPRA: 352272765.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 - LOTE COMP 25X28 250624 FAB 06/24. FORMA PAGTO: BOLETO	RESERVADO AO FISCO:  <p>Control de Gestão Nº Taboão da Serra / SP</p> <p>Recebi a (em duplicata) de (em cópia) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com a legislação e portar a responsabilidade.</p> <p>Nome: <b>Jose Elias</b></p> <p>Função: _____ Data: <b>01/07/24</b></p>
--	---

RECEBEMOS DE TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.552,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e

Nº. 000.008.579  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
RUA DA AGRICULTURA, 1784  
LOTEAMENTO INDUSTRIAL - 13454-005  
SANTA BARBARA D OESTE - SP Fone/Fax: 1934732551

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.579  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0720 5156 7900 0169 5500 1000 0085 7912 0240 7011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241398575398 - 01/07/2024 15:11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

606354680111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

01/07/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/07/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/07/2024

Valor R\$ 4.552,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.552,44	819,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,60	4.552,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,71	4.552,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3850	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	0/00	5101	PCT	100,0000	5,0400	504,00	0,00	504,00	90,72		18,00	
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	0/00	5101	PCT	60,0000	7,4400	446,40	0,00	446,40	80,35		18,00	
3853	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	0/00	5101	PCT	30,0000	9,8400	295,20	0,00	295,20	53,14		18,00	
4059	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX CX C/60 PCTS C/05	30059090	0/00	5101	CX	6,0000	250,1400	1.500,84	0,00	1.500,84	270,15		18,00	
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	0/00	5101	CX	7,0000	258,0000	1.806,00	0,00	1.806,00	325,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 5105/nORDEM DE COMPRA: 352272765.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 - LOTE COMP 25X28 250624 FAB 06/24./nFORMA PAGTO: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário <b>TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL</b>		CNPJ/CPF 20.515.679/0001-69		Sacado / Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR		Vencimento <b>22/07/2024</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005							
Nosso Número 2952260000007760		Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 2985-8/21808-1
Data do Documento 01/07/2024	Número do Documento 8579-1/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2024	( = ) Valor do Documento <b>4.552,44</b>	

**Demonstrativo**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R\$ 11,38 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 \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Corte aqui - ✂ -

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil</b>						Vencimento <b>22/07/2024</b>	
Beneficiário <b>TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b>				CNPJ / CPF 20.515.679/0001-69		Agência / Código do Beneficiário 2985-8/21808-1	
Data do Documento 01/07/2024	Número do Documento 8579-1/1		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2024	Nosso Número 2952260000007760	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		(x) Valor	( = ) Valor do Documento <b>4.552,44</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
Após vencimento cobrar R\$ 11,38 de juros ao dia Protestar em 0 dias do vencimento						(-) 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\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 8.924,0600 Variação ↑1.16% | R\$ 102,5000

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	1.536,0	0,4200	645,1200
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1536.00   Preço R\$0,4200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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	1.512,0	0,6200	937,4400
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1512.00   Preço R\$0,6200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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	360,0	0,8200	295,2000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.360.00   Preço R\$0,8000   Variação da Última Compra:↑2.5%   R\$ 0,0200   R\$ 7,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX PCT C/5 UNID	Marca: TETRA FARM Embalagem: CX com 5	700,0	4,1690	2.918,3000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.700.00   Preço R\$4,1700   Variação da Última Compra:↓0.02%   R\$ 0,0010   R\$ 0,7000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	9.600,0	0,4300	4.128,0000
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.9600.00   Preço R\$0,4200   Variação da Última Compra:↑2.38%   R\$ 0,0100   R\$ 96,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1536.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 480.0 Preço Unit.: 0,4200</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,4000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 828.0 Preço Unit.: 0,4000</p>
---	--	---

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	1.536,0	0,4200	645,1200	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	1.536,0	0,4200	645,1200	
--	--	---------	--------	----------	--

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 Marca: ANAPOLIS HOSPITALAR Embalagem: PCT com 12	1.536,0	0,4943	759,2448	
--	--	---------	--------	----------	--

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	1.536,0	0,5112	785,2032	
--	--	---------	--------	----------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EUROPA 10CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX Marca: EUROPA 10CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX Embalagem: 12	1.536,0	0,5200	798,7200	
------------------------------------	--	---------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 10CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX

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	1.536,0	0,5300	814,0800	
------------------------------------	---	---------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1512.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,6200</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,6000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 420.0 Preço Unit.: 0,5800</p>
---	--	---

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	1.512,0	0,6200	937,4400	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	1.512,0	0,6200	937,4400	
--	--	---------	--------	----------	--

Cirúrgica São José Ltda	Item: ATADURA CREPE 15CM X 1,8M 13F C/12 Marca: UNITEX Embalagem: PCT com 12	1.512,0	0,6930	1.047,8160	
-------------------------	--	---------	--------	------------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M JADE C/12 UND Marca: AMED Embalagem: PCT com 12	1.512,0	0,7464	1.128,5568	
---	--	---------	--------	------------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	1.512,0	0,7478	1.130,6736	
--	--	---------	--------	------------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: NEVE Marca: NEVE Embalagem: 12	1.512,0	0,7500	1.134,0000	
------------------------------------	--	---------	--------	------------	--

Comentário: Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE\*

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	360.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 504.0 Preço Unit.: 0,8000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 552.0 Preço Unit.: 0,7600</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 960.0 Preço Unit.: 0,7697</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	360,0	0,8200	295,2000	
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	360,0	0,8200	295,2000	Confirmado
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: AMED Marca: AMED Embalagem: 12	360,0	0,8540	307,4400	
Comentário: ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL J06 JADE C/12					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 Marca: anapolis Embalagem: pacote com 12	360,0	0,9181	330,5160	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	360,0	1,0200	367,2000	
Comentário: Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 20CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX					
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	360,0	1,0234	368,4240	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	700.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE Qntd: 500.0 Preço Unit.: 4,1700</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 600.0 Preço Unit.: 4,2700</p>	<p>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</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CAMPO OPER. EST.25X28CM C/05 C/FIO RX RADIO Marca: ECOMAX Embalagem: PCT com 5	700,0	1,1108	777,5600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VITORIA Marca: AMED Embalagem: PCT com 5	700,0	1,1347	794,2900	

Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX PCT C/5 UNID Marca: TETRA FARM Embalagem: CX com 5	700,0	4,1690	2.918,3000	Confirmado
---	--	-------	--------	------------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

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	700,0	4,1700	2.919,0000	
-----------------	---	-------	--------	------------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	10000.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,4200</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 7800.0 Preço Unit.: 0,4300</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TEXPHARMA Qntd: 5400.0 Preço Unit.: 0,4300</p>
---	---	---

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 LIVIA SOFT Marca: AMED Embalagem: PCT com 10	10.000,0	0,0531	531,0000	

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	9.600,0	0,4300	4.128,0000	Confirmado
---	---	---------	--------	------------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Megamix Comercial Eireli	Item: COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS PCT C/ 10 UND ESTERIL - NOBRE Marca: FORTCLEAN Embalagem: UNIDADE com 1	10.000,0	0,4400	4.400,0000	
--------------------------	---	----------	--------	------------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: AMED SA Marca: AMED SA Embalagem: 840	10.000,0	0,4700	4.700,0000	
------------------------------------	---	----------	--------	------------	--

Comentário: Validade: 31/05/2029 - COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED

Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL Marca: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL Embalagem: 1	10.000,0	0,4800	4.800,0000	
------------------------------------	---	----------	--------	------------	--

Comentário: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

0339906240608000000636611001011597850000052416

BENEFICIARIO:  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:  
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO 72.207

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 524,16

VALOR COBRADO 524,16

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D1E.08B.AB2.6AE.B23

=====

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.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 250202  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3124 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2502 0213 9929 4798

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

TIPO DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROF DE AUTORIZAÇÃO 131246031406136 24/06/2024 15:12:35

CR1 Código de Regime  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0624859180029

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
813015392110

CNPJ/CPF  
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/TRAZAO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO  
24/06/2024

ENDEREÇO  
ESTR EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO  
JARDIM RECORD

CEP  
06.783-230

DATA DE ENTREGA  
24/06/2024

MUNICÍPIO  
Taboão da Serra

UF PAIS  
SP Brasil

FONE/FAX  
(11)96581-6976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTREGA  
15:12:18

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
250202	524,16	0,00	524,16

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/07/2024	524,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	524,16		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DGS PRODUTOR
524,16	62,90	0,00	0,00	524,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IP 0,00
				VLX APROX DOS TRIBUTOS 62,90
				VALOR TOTAL DANFETA 524,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0013-20
ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	MUNICÍPIO Campinas				INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2,460	PESO LÍQUIDO 2,460

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CSF	CFOP	CND	QTD	VLUNIT	DESC	VLRTOTAL	Y TRIB	BC ICMS	VLICMS	VLRTPI	ALICOTAS ICMS IPI
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML L1: AB-056/23M   Qnt: 6.0   Fab: 06/10/2023   Val: 31/03/2025   VPMC: 551.28	30049099	0/00	6108	CX	6,0000	87,3600		524,16	62,90	524,16	62,90	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: Julie Cesar Ass.: Julie  
Função: Farmo Data: 24/06/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido 351446994  
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230  
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 595,64 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 524,16 - vr. Do ICMS R\$ 71,48. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÉS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG			Agência / Código Beneficiário <b>3523 / 0624608</b>	Vencimento <b>22/07/2024</b>
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento <b>250202 1</b>	Nosso Número <b>0000000366110</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>524,16</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NFE /1  
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 250202 1  
Baseado em Pedidos de venda 246469.

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.06240 60800.000006 36611.001011 5 97850000052416

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO.				Vencimento <b>22/07/2024</b>
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÉS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG				Agência / Código Beneficiário <b>3523 / 0624608</b>
Data Documento <b>24/06/2024</b>	Número do Documento <b>250202 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>24/06/2024</b>
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 22/07/2024 cobrar Juros de 2,00% no valor de R\$ 10,48 ao mês Após 22/07/2024 cobrar Multa de 5,00% no valor de R\$ 26,21				(-) Desconto
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTR EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP				CPF / CNPJ : <b>45.349.461/0017-70</b>
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



## Multifarma Comercial Ltda - Me

21.681.325/0001-57

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento a vista

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 524,1600 Variação ↓ 4.00% | R\$ 21,8400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
23641 - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.	Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	300,0	1,7472	524,1600

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$1,8200 | Variação da Última Compra: ↓ 4.00% | R\$ 0,0728 | R\$ 21,8400  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m

Cotação 351446994 Criada por Alessandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 350.0 Preço Unit.: 1,8200</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,7761</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,7900</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	300,0	1,7472	524,1600	Confirmado

Comentário: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.

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	200,0	1,8470	369,4000	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50	200,0	1,8700	374,0000	
--	--	-------	--------	----------	--

Comentário: venc 04/2025

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	200,0	1,9000	380,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.21  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA

CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA

CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26

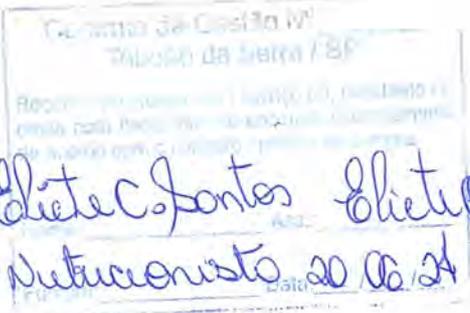
VALOR: R\$ 2.086,40

DEBITO EM: 22/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072208

AUTENTICACAO SISBB: 0.7C0.CDD.6B1.47E.7FE

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>		Número da Nota <b>00009419</b> Data e Hora de Emissão <b>20/06/2024 15:47:52</b> Código de Verificação <b>ESLZ-ESXW</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>32.179.973/0001-26</b> Inscrição Municipal: <b>6.136.504-1</b> Nome/Razão Social: <b>LONGEVITY PHARMA LTDA</b> Endereço: <b>AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA. ENDEREÇO DE ENTREGA DIÁRIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N° 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230 CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/05/2023 A 15/06/2024. FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML) QUANTIDADE 80 VALOR R\$ 26,08 VALOR: R\$ 2.086,40 VALOR TOTAL: R\$ 2.086,40 VENCIMENTO: 20/07/2024 CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023				
 <i>Eliete C. Fontes</i> <i>Nutricionista 20/06/24</i>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.086,40</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>04383 - Serviços farmacêuticos.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.086,40	2,00%	41,72	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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.				

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **MAIO/JUNHO 2024**

LONGEVITY PHARMA EIRELI

Av Indianópolis, 2631

Bairro : Planalto Paulista

Cidade: São Paulo

Tel / Fax ( 011 )5581-1617

CEP : 04063-005

C.G.C. : 32.179.973/0001-26

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N° 861-862**

**JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA**

Data	Fase 1 ATÉ 50ML R\$ 11,14	Fase 1 ATÉ 200ML R\$ 26,08	Fase Pré ATÉ 200ML R\$ 29,64	CONSUMO DO DIA
16/05/2024		6		6
17/05/2024		6		6
18/05/2024		4		4
19/05/2024		4		4
21/05/2024		6		6
22/05/2024		6		6
24/05/2024		4		4
25/05/2024		4		4
26/05/2024		4		4
28/05/2024		6		6
03/06/2024		4		4
07/06/2024		8		8
12/06/2024		8		8
14/06/2024		10		10
				0
<b>Fase 1 ate 200ml R\$26,08</b>		<b>80</b>		<b>80</b>
<b>Fase Pré ate 200ml R\$29,64</b>				
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 2.086,40</b>		

<b>Vencimento:</b>	<b>30 dias após emissão</b>
--------------------	-----------------------------

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.21  
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: 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: 22/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072209

AUTENTICACAO SISBB: D.C50.896.CB8.3DF.57B

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-eNúmero 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 53.430.985/0001-51Data 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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/05/2024 17:05:05	Data de Emissão da CC-e 24/06/2024 15:48:12	Numero da CC-e 2
Local dos Serviços São Carlos - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

**CNPJ/CPF :** 45.349.461/0003-74 **IM :**

**Razão Social :** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **Número :** 320

**Endereço :** Rua Passeio dos Ipês **Bairro :** Parque Faber Castell I

**Complemento :** SALA 402 **Cidade/UF :** São Carlos/ SP

**CEP :** 13561-385 **E-mail :**

**Telefone :** (46)3419-8646

**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 140201 - Assistencia Tecnica -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 3.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.300,00	Total do ISSQN R\$ 66,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> 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/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-eNúmero 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 53.430.985/0001-51Data 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 Exigível	Data de Emissão da NFS-e 22/05/2024 17:05:05	Data de Emissão da CC-e 24/06/2024 14:21:29	Numero da CC-e 1
Local dos Serviços São Carlos - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

**Dados do Tomador de Serviços**

**CNPJ/CPF :** 45.349.461/0003-74 **IM :**

**Razão Social :** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **Número :** 320

**Endereço :** Rua Passeio dos Ipês **Bairro :** Parque Faber Castell I

**Complemento :** SALA 402 **Cidade/UF :** São Carlos/ SP

**CEP :** 13561-385 **E-mail :**

**Telefone :** (46)3419-8646

**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 140201 - Assistencia Tecnica -	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103			
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 3.300,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.300,00	Total do ISSQN R\$ 66,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 3.300,00</b>
<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>					

**Informações Adicionais**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.21  
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: 0328-X - ITU - CENTRO

CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

VALOR: R\$ 8.846,08

DEBITO EM: 22/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072210

AUTENTICACAO SISBB: 7.839.137.9B8.965.990

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.021.442</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b>  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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.021.442</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0214 4210 0030 8893</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135241408663514 02/07/2024 15:11:43</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>387194808113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF <b>09.664.679/0001-98</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>02/07/2024</b>	
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	CEP <b>06783-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>02/07/2024</b>	
MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>(16)3374-8438</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:11:13</b>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA</b>		<b>45.349.461/0017-70</b>	
ENDEREÇO <b>Estrada Tenente José Maria da Cunha 862</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Jardim Record</b>	CEP <b>06783-230</b>	
MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX	

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 00021442 - Valor Original: R\$ 8.846,08 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.846,08
---------------	-----------------	--

<b>PARCELAS</b>	Número: 001
Vencimento: 23/07/2024	Valor: R\$ 8.846,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.736,08	639,24	0,00	0,00	2.417,04 (27,32 %)	8.846,08
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	8.846,08

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>APA MEDIC</b>		<b>3 - PROP/REMT</b>				<b>09.664.679/0001-98</b>
ENDEREÇO <b>Rua Sueli Aparecida Costa</b>		MUNICÍPIO <b>ITU</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>387194808113</b>		
QUANTIDADE <b>37</b>	ESPÉCIE <b>VOL</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
2706	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR - LOTE 88 VAL 09/25	38089429	000	5102	UND	500,0000	1,0700	0,00	535,00	535,00	64,20	0,00	12,00	0,00
3428	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - TKL - LOTE KK2225-230810 VAL 08/28	90183219	060	5405	UND	200,0000	0,0500	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2268	AGULHA RAQUIANESTESIA QUINCKE 25GX3 1/2" - PROCARE - LOTE 202124525 VAL 11/24	90183219	000	5102	UND	25,0000	3,5000	0,00	87,50	87,50	3,50	0,00	4,00	0,00
3005	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX - LOTE 220831 VAL 08/27	90183219	060	5405	UND	2.000,0000	0,0500	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES >>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG 0328 C/C 000.335-2 <<< - PEDIDO 352272765 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22 600/2023 Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais. R\$ 2.417,04 (27,32%) Fonte: IBPT 691A69	RESERVADO AO FISCO <b>Contrato de Gestão Nº</b> <b>Tábão da Suires / SP</b>  Assinado eletronicamente pelo(a) responsável pelo(a) fornecimento de serviços constantes (a) desta Nota Fiscal Eletrônica em conformidade de acordo com o nº 01/2010 - Sefaz/SP.  Nota: <b>Jose Letino</b> Ass: <b>08/07/24</b>
---	--

**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 000.021.442  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0214 4210 0030 8893**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135241408663514 02/07/2024 15:11:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

09.664.679/0001-98

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
1773	COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO ECOLOGIC - DESCARBOX - LOTE 8955 VAL 03/29	48191000	000	5102	UND	200,0000	4,5500	0,00	910,00	910,00	109,20	0,00	12,00	0,00
2598	CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTERIL BEGE - DESKARPLAS - LOTE R030404/04BE VAL 04/26	56031290	000	5102	CX	20,0000	12,5000	0,00	250,00	250,00	10,00	0,00	4,00	0,00
2988	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - GLOMED - LOTE 240403 VAL 04/29	90189010	000	5102	UND	7.500,0000	0,7200	0,00	5.400,00	5.400,00	216,00	0,00	4,00	0,00
2296	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M - CIEX - LOTE FC158/24-D VAL 04/26	48114110	000	5102	RL	66,0000	3,4300	0,00	226,38	226,38	27,17	0,00	12,00	0,00
01647	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO TITS 216MMX280MM COMPATIVEL COM DIXTAL EP-3 - TECNOPRINT - LOTE 0266/24 VAL 04/28	49119900	000	5102	PCT	1,0000	160,0000	0,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
2684	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA - MARK MED - LOTE 20947 VAL 10/27	90183921	000	5102	UND	100,0000	8,0500	0,00	805,00	805,00	144,90	0,00	18,00	0,00
2621	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22D15 VAL 04/27	90183921	000	5102	UND	40,0000	2,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
2555	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22461 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	40,0000	2,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
2561	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX - LOTE 22463 VAL 07/25	90183921	000	5102	UND	40,0000	2,0000	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
2610	SONDA URETRAL N.08 - BIOSANI - LOTE 62194 VAL 09/26	90183929	000	5102	UND	20,0000	0,5200	0,00	10,40	10,40	1,25	0,00	12,00	0,00
0085	SONDA URETRAL N.14 - BIOSANI - LOTE 55812 VAL 01/25	90183929	000	5102	UND	20,0000	0,5900	0,00	11,80	11,80	1,42	0,00	12,00	0,00
1770	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (MODELO TH1027) - G-TECH - LOTE 182201 VAL INDETERMINADA	90251990	000	5102	UND	10,0000	10,0000	0,00	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,00

## Relatório Itens Confirmados

### APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 16 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 8.846,0800 Variação ↑1.32% | R\$ 115,3050

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113597 - Agulha a vácuo 25 x 07 hipodérmica	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - TKL	Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

38951 - Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm)	AGULHA RAQUIANESTESIA QUINCKE 25GX3.1/2" - PROCARE	Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25,0	3,5000	87,5000
--	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.25.00 | Preço R\$5,4000 | Variação da Última Compra: ↓35.19% | R\$ 1,9000 | R\$ 47,5000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,0500	100,0000
--	---	--	---------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0518 | Variação da Última Compra: ↓3.47% | R\$ 0,0018 | R\$ 3,6000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR	Marca: SULMAR Embalagem: CAIXA com 50	500,0	1,0700	535,0000
---	--	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$1,1670 | Variação da Última Compra: ↓8.31% | R\$ 0,0970 | R\$ 48,5000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

56335 - Coletor para Material Perfurocortante 13LT Fabricado em Papelão Ondulado e Reforçado, Trava de segurança, Desconector de Agulha	COLETOR PERFUROCORTANTE AMARELO 13,0L ECOLOGIC - DESCARBOX	Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 20	200,0	4,5500	910,0000
---	--	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$4,5263 | Variação da Última Compra: ↑0.52% | R\$ 0,0237 | R\$ 4,7400  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE - DESKARPLAS	Marca: DESKARPLAS Embalagem: CAIXA com 500	10.000,0	0,0250	250,0000
--	---	---	----------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R\$0,0300 | Variação da Última Compra: ↓16.67% | R\$ 0,0050 | R\$ 50,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 500	7.500,0	0,7200	5.400,0000
---	--------------------------------------	---------------------------------------	---------	--------	------------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.7500.00 | Preço R\$0,6800 | Variação da Última Compra: ↑5.88% | R\$ 0,0400 | R\$ 300,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M	Marca: CIEX Embalagem: CX com 66	66,0	3,4300	226,3800
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.66.00   Preço R\$3,6800   Variação da Última Compra: ↓ 6.79%   R\$ 0,2500   R\$ 16,5000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3- Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4	PAPEL P/EKG.DIXTAL EP-3- PCT/1000	Marca: TECNOPRINT Embalagem: PCT com 1000	1.000,0	0,1600	160,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1000.00   Preço R\$0,1530   Variação da Última Compra: ↑ 4.58%   R\$ 0,0070   R\$ 7,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1098 - Sonda Para Nutrição Enteral C/Guia N° 12	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA	Marca: MARK MED Embalagem: CX com 25	100,0	8,0500	805,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$8,2652   Variação da Última Compra: ↓ 2.60%   R\$ 0,2152   R\$ 21,5200 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1100 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 12 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 15-30CC LATEX SILICONIZADO	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	40,0	2,0000	80,0000
*Referência: 29/04/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$2,0090   Variação da Última Compra: ↓ 0.45%   R\$ 0,0090   R\$ 0,3600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	40,0	2,0000	80,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$2,2551   Variação da Última Compra: ↓ 11.31%   R\$ 0,2551   R\$ 10,2040 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	40,0	2,0000	80,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$2,2551   Variação da Última Compra: ↓ 11.31%   R\$ 0,2551   R\$ 10,2040 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	SONDA URETRAL N.08	Marca: BIOSANI Embalagem: PCT com 10	20,0	0,5200	10,4000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$0,5480   Variação da Última Compra: ↓ 5.11%   R\$ 0,0280   R\$ 0,5600 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1138 - Sonda Plástica Uretral nº 14	SONDA URETAL N.14-PCT/10-BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: PCT com 10	20,0	0,5900	11,8000
*Referência: 04/01/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$0,5563   Variação da Última Compra: ↑ 6.06%   R\$ 0,0337   R\$ 0,6740 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
5950 - Termômetro Clínico Digital Branco	TERMOMETRO DIGITAL-CX/10-G-TECH	Marca: G-TECH Embalagem: CX com 10	10,0	10,0000	100,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$8,8161   Variação da Última Compra: ↑ 13.43%   R\$ 1,1839   R\$ 11,8390 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113597	Agulha a vácuo 25 x 07 hipodérmica - Unidade		200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - TKL Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TKL Marca: TKL Embalagem: 100	200,0	0,0519	10,3800	
--	---	-------	--------	---------	--

Comentário: 33080 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-TKL

Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: AGULHA DESC. HIPODERMICA 25 X 07MM (22GX1) SIMPLES CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510095 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	200,0	0,0580	11,6000	
--	---	-------	--------	---------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BD-CWB Marca: BD-CWB Embalagem: 100	200,0	0,1800	36,0000	
------------------------------------	---	-------	--------	---------	--

Comentário: Validade: 31/08/2027 - AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	Agulha Anestésica Espinhal Raquidiana 25g x 3 1/2 (0,5 x 90mm) -	Unidade	25.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 5,4000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,5000</p>
--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) Marca: KDL Embalagem: CAIXA com 50	25.0	3,0919	77,2975	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA RAQUIANESTESIA QUINCKE 25GX3.1/2" - PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25.0	3,5000	87,5000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Comentário: VALIDADE 11/24					
Med Center Comercial Ltda	Item: PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN Marca: PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN Embalagem: 25	25.0	4,2843	107,1075	
Comentário: AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN					
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	
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	25.0	6,6900	167,2500	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -	Unidade	2000.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SOL MILLENNIUM Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,0518</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import. Marca: Saldanha Rodrigues Qntd: 400.0 Preço Unit.: 0,0459</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SOL MILLENNIUM Qntd: 2200.0 Preço Unit.: 0,0495</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Agulha hipodermica SR 13 X 0,45 Marca: Saldanha Rodrigues Embalagem: UNITÁRIO com 1	2.000,0	0,0459	91,8000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,0500	100,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SOL MILLENNIUM - SOL Marca: SOL MILLENNIUM Embalagem: caixa com 100	2.000,0	0,0505	101,0000	
<p><b>Comentário:</b> 30719 - AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SOL MILLENNIUM</p>					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA DESCARTÁVEL INJEX Marca: INJEX Embalagem: CX/100 com 100	2.000,0	0,0540	108,0000	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 13x0,30 MM MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,0540	108,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: SR - AGULHA 13 X 4,5 DESC - CX COM 100UN Marca: SR - AGULHA 13 X 4,5 DESC - CX COM 100UN Embalagem: 100	2.000,0	0,0576	115,2000	
<p><b>Comentário:</b> AGULHA 13 X 4,5 DESC CX COM 100UN</p>					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	500.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: PROLINK Qntd: 240.0 Preço Unit.: 1,1670</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN Qntd: 500.0 Preço Unit.: 1,0650</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: PROLINK Qntd: 270.0 Preço Unit.: 1,1056</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: CAIXA com 50	500,0	1,0700	535,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN Marca: PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN Embalagem: 1	500,0	1,1076	553,8000	
<b>Comentário:</b> ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO CX COM 1UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK Marca: ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK Embalagem: 30	500,0	1,1500	575,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/05/2026 - ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PROLINK Marca: PROLINK Embalagem: 30	500,0	1,1670	583,5000	
<b>Comentário:</b> 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: LITRO com 1	500,0	1,2900	645,0000	

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.21  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3212-3 - NILOPOLIS

CONTA: 13.005.751-8

FAVORECIDO: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E

CPF/CNPJ: 53.204.751/0001-96

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 22/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072211

AUTENTICACAO SISBB: 3.265.344.59A.A17.EF0

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 350.00 DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficente Do Bras

NF-e  
Nº.: 84  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG/CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE**  
RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B  
NOVA CIDADE  
NILOPOLIS - RJ - 26530190  
Fone: (21) 99955-7518

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 84  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324.0753.2047.5100.0196.5500.1000.0000.8413.9060.3328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240078849890 / 19/07/2024 - 15:59:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14309152

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

53.204.751/0001-96

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

19/07/2024

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

19/07/2024

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha

NÚMERO

862

COMPLEMENTO

CEP

06783-230

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

001 | 19/07/2024 | 350.00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0.000	0.000

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
288	MASCARA DE PROTECAO N 95 CA:13211 Lt: SMNDAA016 Val.: 30/04/2026 Qtd.: 500	90192010	0102	6102	UND	500	0.700000	0.00	350.00	0.00	0.00	0.00	0	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: Antonio Ass.: [Assinatura]  
Função: Tec. Serv. TI Data: 26/7/2024

**ATENÇÃO**  
RECLAMAÇÕES SOMENTE  
NO ATO DA CONFERÊNCIA!

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancários: Banco Santander AG.3212 C-C: 13005751-8 - PIX: 53.204.751.0001-96

## Relatório Itens Confirmados

### Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra

Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 350,0000

Frete  
CIF

Entrega  
3 Dias

Pagamento  
a vista

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 350,0000

Varição  
↑16.67% | R\$ 50,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113578 - MÁSCARA N-95 RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 N° CA: 13211	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DESCARPACK II	Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 1	500,0	0,7000	350,0000

\*Referência: 26/02/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$0,6000 | Varição da Última Compra: ↑16.67% | R\$ 0,1000 | R\$ 50,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/07/2024 às 15h22m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 355018827 Criada por Alexandro Almeida no dia 18/07/2024 às 15h40m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 47106 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP

ID:355018827 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
18/07/2024 às 15h40m 19/07/2024 às 11h37m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113578	MÁSCARA N-95 RESPIRADOR PURIFICADOR DE AR TIPO PEÇA SEMIFACIAL FILTRANTE PARA PARTÍCULAS PFF2 N° CA: 13211 -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:26/02/2024  
Fornecedor: Ccr Equipamentos De  
Proteção Eirelli  
Marca: ATOMOS  
Qntd: 200.0  
Preço Unit.: 0,6000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medfutura Distribuidora De Medicamentos E Produtos De Saude Ltda	Item: CATETER DIAGNOSTICO DEFLECTIVEL DECAPOLAR 6F EXTRA LARGO CARACOL 2/5/2MM Marca: ST JUDE Embalagem: UN com 50	500,0	0,0670	33,5000	
Comentário: MASCARA PROTECAO DESC TRIPLA TNT C/ EFB 95% E CLIP C/ 50 PC FORT FLEX					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp	Item: RESPIRADOR DOBRÁVEL PFF-2 (N 95) SEM VÁLVULA C.A 44527 Marca: ÁTOMOS Embalagem: CAIXA com 100	500,0	0,6000	300,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp	Item: MASCARA SEM MANUTENÇÃO AIRPROT PFF2 S/VALVULA CA. 45314 Marca: ALLPROT Embalagem: CAIXA DE PAPELÃO com 1	500,0	0,6800	340,0000	
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DESCARPACK II Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 1	500,0	0,7000	350,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 19/07/2024 às 15h22m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA	Item: MÁSCARA PFF2 SEM VALVULA Marca: CAMPER Embalagem: 1 com 1	500,0	0,8200	410,0000	
<b>Comentário:</b> CA 38942					
Arican Equipamentos de Proteção e Manutencao Industrial Ltda	Item: MASCARA DESCARTAVEL PFF2 S DOBRAVEL DELTA PLUS PRO SAFETY WPS1250 Marca: DELTA PLUS Embalagem: PC com 100	500,0	0,8600	430,0000	
<b>Comentário:</b> C.A 38504					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: KSN Marca: KSN Embalagem: 1 com 1	500,0	1,1600	580,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MASCARA P/TUBERCULOSE C/20-DESCARPACK N-95(PFF2) Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 20	500,0	1,2128	606,4000	
<b>Comentário:</b> 9442 - MASCARA PARA TUBERCULOSE N95(PFF2)C/20-DESCARPA					
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS	Item: MÁSCARA PFF2 C/ CARVÃO ATIVADO SEM VALVULA - CA 38337 Marca: GVS Embalagem: UND com 1	500,0	1,4500	725,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: MASCARA N95 S/ VALVULA C/ TIRAS- LIFEPROTECT - LF INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: MASCARA N95 S/ VALVULA C/ TIRAS- LIFEPROTECT - LF INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	500,0	2,1900	1.095,0000	
<b>Comentário:</b> .					
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda	Item: MASCARA HOSPITALAR PFF2 N95 Marca: DESCARPACK Embalagem: 1 com 1	500,0	2,4800	1.240,0000	
<b>Comentário:</b> Valor unitário, porém vendido em pacote com 20 peças. Vendido somente no múltiplo de 8 pacotes. CA: 13211 NCM: 63079010 ICMS: 18% MARCA: DESCARPACK PRAZO: 10 DIAS					
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: MASCARA PFF2 N-95 - CA.13211 Marca: DESCARPACK Embalagem: PÇ com 1	500,0	3,9200	1.960,0000	

### Relatório Geral de PDC

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Medfutura Distribuidora De Medicamentos E Produtos De Saude Ltda 17.700.763/0007-33	Carlos Eduardo Freitas Palhano (24) 2452-6080 carlos@medfutura.com.br	<b>Entrega:</b> 1 Dias <b>Frete:</b> cif	19/08/2024	30 ddl	500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	<b>Entrega:</b> 3 Dias <b>Frete:</b> cif	22/07/2024	28 ddl	550,0000
<b>Obs.:</b> Leticia Assis - 1149341781 vendas19@supermed.net.br					
KT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA 25.246.540/0001-80	Adriely Maciel (11) 2506-9606 portal@ktequipamentos.com.br	<b>Entrega:</b> 25 Dias <b>Frete:</b> cif	19/07/2024	60 ddl	800,0000
Arican Equipamentos de Proteção e Manutenção Industrial Ltda 72.804.057/0002-35	Marcelo da Silva Zelaquette (11) 2723-9312 marcelo@arican.com.br	<b>Entrega:</b> 2 Dias <b>Frete:</b> cif	19/07/2024	28 ddl	650,0000
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda 53.204.751/0001-96	Sarah Pereira (21) 2222-2222 vendas1@topsaudemedicamentos.com.br	<b>Entrega:</b> 3 Dias <b>Frete:</b> cif	19/07/2024	a vista	350,0000
<b>Obs.:</b> VENDEDORA : SARAH MOTTA E-MAIL: VENDAS1@TOPSAUDEMEDICAMENTOS.COM.BR tel(21)997546526					
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp 03.506.208/0001-75	Moisés Sami Zalberg moises@allprot.com.br	<b>Entrega:</b> 5 Dias <b>Frete:</b> cif	19/07/2024	21 ddl	0,0000
TALITA CRISTINA GONCALVES PINHEIRO COMERCIO DE EPIS 37.491.962/0001-09	Talita Cristina Gonçalves Pinheiro (11) 96213-8423 talita.gpequipamentos@gmail.com	<b>Entrega:</b> 3 Dias <b>Frete:</b> cif	19/07/2024	21 ddl	0,0000
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me 21.112.713/0001-17	Bruna Carla Faura (11) 99978-0552 brunaisaseg@gmail.com	<b>Entrega:</b> 10 Dias <b>Frete:</b> cif	19/07/2024	21 ddl	3.000,0000
Balaska Equipe Ind. e Com. Ltda 65.555.146/0002-20	E-commerce Balaska (11) 3322-5519 e-commerce@balaska.com.br	<b>Entrega:</b> 10 Dias <b>Frete:</b> cif	31/07/2024	28 ddl	600,0000
<b>Obs.:</b> Frete CIF - faturamento à partir de R\$ 600,00. Abaixo deste valor frete FOB VERIFICAR DESCRITIVO ANEXO VERIFICAR OBSERVAÇÕES DO ITEM ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO ATÉ O FECHAMENTO DO PEDIDO					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda 03.951.140/0001-33	Leticia Guedes Teixeira Da Silva (11) 2621-8884 bionexo.depauli@terra.com.br	<b>Entrega:</b> 4 Dias <b>Frete:</b> cif	03/08/2024	30 ddl	580,0000
<b>Obs.:</b> Pedido passara por uma análise para liberação de pagamento a prazo. Entrega é contabilizada em dias úteis.					
T. A. R. Ferreira Equipamentos De Protecao Eireli Epp 26.142.037/0001-48	Chaiene Rodrigues (16) 3712-6200 comercial@solusegepi.com.br	<b>Entrega:</b> 3 Dias <b>Frete:</b> fob	19/07/2024	30 ddl	0,0000
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	ws_cbdist_rj (28) 3553-1303 bionexosupervisao@cbdistribuidoras.com.br	<b>Entrega:</b> 3 Dias <b>Frete:</b> cif	22/07/2024	28 ddl	500,0000

**Obs.:** SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO [Vendedor: Júlia Borges - E-mail: bionexo2@cbdistribuidorasa.com.br - Telefone: 22988101096]

Cotação 355018827 Criada por Alessandro Almeida no dia 18/07/2024 às 15h40m

## Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	1	350,0000

Total Confirmado  
**R\$ 350,0000**

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.21  
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020240722180112966774343  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$923,74  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/07/2024 - 15:44:53  
COD PRODUTO: c75dc6eab3f444f6a52ca436b7978ac0  
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: 22/07/2024 - 15:44:54

=====

DOCUMENTO: 072212  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D29.9C8.F35.9EF.1FB

-----

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.

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124072219219729-4

Tag  
22/07/2024 14:14

Pagar este documento até  
**22/07/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**923,74**

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1	0,00	308,96	614,78	0,00	923,74
<b>Total Geral:</b>		<b>0,00</b>	<b>308,96</b>	<b>614,78</b>	<b>0,00</b>	<b>923,74</b>

Data de geração da Guia: 22/07/2024 às 14:14:55 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



# SERVIÇOS AO EMPREGADOR



- [Página Inicial](#)
- [Esclarecimentos sobre os serviços](#)
- [Sair](#)

Início | [Sitio da Caixa](#) | [CSE - Localizar Trabalhador](#) | CSE - Relação de Trabalhadores Localizados

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

Selecione aqui o serviço desejado: ▼

Clique aqui caso deseje continuar operando com a conta localizada

## :: Extrato FGTS do Trabalhador

**Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02

Data / Hora Consulta: 22/07/2024 14:08:11 017074

<b>Nome:</b>	<b>GEOVANA DANTAS SILVA</b>	
<b>PIS/PASEP/NIT:</b>	<b>209.78623.61-9</b>	
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02	
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria: 01
Nº Conta FGTS:	00000175901	Data Admissão: 26/10/2023
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção: 26/10/2023
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta: OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R\$ 1.231,10	Base: SP
<b>SALDO:</b>	<b>R\$ 975,58</b>	Atualizado em: 22/07/2024

### Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R\$	Total R\$
	SALDO ANTERIOR		350,96
07/02/2024	DEPOSITO JANEIRO/2024	151,61	502,57
10/02/2024	CREDITO DE JAM	1,17	503,74
21/02/2024	SAQUE JAM - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/00923	-1,81	501,93
21/02/2024	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/00923	-249,68	252,25
07/03/2024	DEPOSITO FEVEREIRO/2024	151,61	403,86
10/03/2024	CREDITO DE JAM	0,64	404,50
10/04/2024	CREDITO DE JAM	1,13	405,63
21/04/2024	REGULARIZACAO CREDITO DE JAM	0,41	406,04
19/04/2024	DEPOSITO MARCO/2024	151,61	557,65
21/05/2024	CREDITO DE JAM	1,94	559,59
20/05/2024	DEPOSITO ABRIL/2024	151,61	711,20
21/06/2024	CREDITO DE JAM	2,37	713,57
20/06/2024	DEPOSITO MAIO/2024	131,39	844,96
21/07/2024	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002832	2,39	847,35
19/07/2024	DEPOSITO JUNHO/2024	128,23	975,58

[RETORNAR](#) [VISUALIZAR IMPRESSÃO](#)

*Geovana B. da Silva.*

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081018771014921443850009197850005072925

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 72.213

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50.729,25

VALOR COBRADO 50.729,25

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.6F2.F6B.B24.0DF.87D

-----  
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 2210107 Série 1, emitido em 01/07/2024

NÚMERO NOTA	<b>14661</b>
DATA E HORA DA EMISSÃO	<b>01/07/2024 14:33:24</b>
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	<b>VN39FZKK</b>

**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 **ger.rh@ahbb.org.br**  
 ENDEREÇO **Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862**  
 MUNICÍPIO **Taboão da Serra** TELEFONE **30111234**  
 COMPLEMENTO

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

**São Paulo**

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

**São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UMTS

TOTAL BENEFICIOS: 50.728,25

TOTAL DO PEDIDO Nº 48930 : 50729,25

Contrato de gestão – S 467/2023

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00**

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
<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
<b>R\$0,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**Instruções de Impressão**  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10146.890149 21443.850009 9 97850005072925**

Beneficiário <b>BENEFICIOS UPS LTDA - EPP</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0142/14438-5</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>109/00101468-9</b>
Número do documento <b>000101468</b>	CPF/CNPJ <b>17359884000178</b>	Vencimento <b>22/07/2024</b>		Valor documento <b>R\$ 50.729,25</b>	
(-) 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**  
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Instruções Autenticação mecânica

**Não Receber após o vencimento**  
**Boleto referente ao Pedido 48930 de 01/07/2024 a 31/07/2024. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70**

Corte na linha pontilhada

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10146.890149 21443.850009 9 97850005072925**

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>					Vencimento <b>22/07/2024</b>
Beneficiário <b>BENEFICIOS UPS LTDA - EPP</b>					Agência / Código Beneficiário <b>0142/14438-5</b>
Data do documento <b>01/07/2024</b>	Nº documento <b>000101468</b>	Espécie doc.	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>01/07/2024</b>	Carteira / Nosso número <b>109/00101468-9</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 50.729,25</b>

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  
**Não Receber após o vencimento**  
**Boleto referente ao Pedido 48930 de 01/07/2024 a 31/07/2024. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70**

(-) 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**  
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Sacador / Avalista Cód. baixa Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



CNPJ: 45.349.461/0017-70 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Departamento: UMTS

Pedido: 48930

Período: 01/07/2024 até 31/07/2024

Total Benefícios: R\$ 50.729,25

Matrícula: 7916

Nome: ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA

CPF:957.537.375-87

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8168

Nome: ADEMILSON FERREIRA DA SILVA

CPF:113.977.098-55

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7921

Nome: ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS

CPF:084.057.928-48

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7922

Nome: ADENILDES SILVA COUTINHO

CPF:070.988.075-83

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7923

Nome: ADILSON FERREIRA DA SILVA

CPF:099.535.558-42

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7924

CPF:336.043.938-41

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7926

CPF:213.110.908-35

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ADRIANA CARDOSO DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7927

CPF:337.939.558-77

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ADRIANA DOS SANTOS REIS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8169

CPF:226.720.548-35

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7929

CPF:176.186.248-01

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7930

CPF:074.646.523-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8171 **Nome:** ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA  
**CPF:** 145.105.118-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8470 **Nome:** ALEX FERNANDES MOREIRA  
**CPF:** 395.184.078-19 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** **Nome:** ALEX SAMPAIO MACEDO  
**CPF:** 326.943.958-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7933 **Nome:** ALEXANDRA TEREZA ROSA  
**CPF:** 268.382.218-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8317 **Nome:** ALEXIA GABRIELA RAMOS  
**CPF:** 495.330.218-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8425 **Nome:** ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA  
**CPF:** 538.773.508-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8278**Nome:** AMANDA DA SILVA SOARES**CPF:**389.687.488-88**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8473**Nome:** AMANDA FERREIRA DE MOURA**CPF:**300.163.338-70**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7935**Nome:** AMANDA GONCALVES DA SILVA**CPF:**444.537.128-98**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7936**Nome:** AMANDA MARTINS BALBINO**CPF:**422.723.068-37**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7938**Nome:** ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO**CPF:**173.687.368-70**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7939**Nome:** ANA CRISTINA BORGES DIEGUES**CPF:**264.717.098-38**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:****Nome:** ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES**CPF:**327.593.758-89**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7941**Nome:** ANA MARIA DIAS**CPF:**077.261.338-99**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8525**Nome:** ANA PAULA DE PAULA GONCALVES**CPF:**285.559.418-90**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8311**Nome:** ANA PAULA DOS SANTOS**CPF:**116.932.458-41**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8421**Nome:** ANDERSON CARRIJO DA COSTA**CPF:**333.680.898-70**Local de Trabalho:** UMTS - GARCA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7945**Nome:** ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO

CPF:296.550.898-86

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7946

Nome: ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS

CPF:363.433.718-42

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7947

Nome: ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF:306.563.458-96

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7948

Nome: ANDREIA SOARES DE MELO COSTA

CPF:130.348.536-29

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7949

Nome: ANGELA DA SILVA CARVALHO

CPF:264.892.648-89

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7950

Nome: ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA

CPF:057.221.863-09

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8172**CPF:** 143.420.248-88**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7954**CPF:** 321.457.658-59**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** AURILENES DA SILVA SOARES**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7955**CPF:** 454.136.348-89**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8453**CPF:** 376.301.918-98**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7957**CPF:** 451.355.368-50**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** BIANCA VERISSIMO DA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 7958**CPF:** 378.326.008-61**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7962  
**CPF:**433.187.248-31  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7963  
**CPF:**347.405.688-37  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** CAMILA AGOSTINHO LUZ  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7964  
**CPF:**151.726.998-99  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8347  
**CPF:**411.320.762-34  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** CARLOS NUNES DE BRITO  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7965  
**CPF:**370.535.638-04  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA  
**Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8392  
**CPF:**470.350.578-97  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7967

Nome: CASSIANO MOREIRA BARBOSA

CPF:181.804.898-17

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8271

Nome: CATIA DE JESUS GOMES

CPF:292.294.778-50

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8173

Nome: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA

CPF:388.479.655-00

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7969

Nome: CELIA REGINA DE BRITO

CPF:161.169.158-33

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7971

Nome: CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO

CPF:345.345.258-50

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7972

Nome: CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA

CPF:224.735.978-71

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8293

Nome: CLAUDIA DA COSTA

CPF:364.997.958-60

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7973

Nome: CLAUDIANE GARCIA MIGUEL

CPF:301.709.688-20

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

Nome: CLEIDE CRISTIANE ROMUALDO MASSOCATTO

CPF:267.186.598-86

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8520

Nome: CLELIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO

CPF:315.645.768-09

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7974

Nome: CLEONICE GOMES DA MATA

CPF:230.152.898-70

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7980

Nome: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES

CPF:345.043.808-54

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7981

CPF:353.489.708-08

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7982

CPF:094.100.058-33

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DARLENE DOURADO SANTIAGO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7984

CPF:085.752.718-57

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7987

CPF:225.133.178-66

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8175

CPF:316.943.598-16

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DIANA CECILIA TEIXEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 7989

CPF:226.470.008-40

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DIOGO FERREIRA DE SOUSA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8301 **Nome:** DOUGLAS TAVARES DA SILVA  
**CPF:**409.511.538-62 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7991 **Nome:** DYANNE DA CONCEICAO ALVES  
**CPF:**323.442.218-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7992 **Nome:** EDILEUSA BARBOSA DA SILVA  
**CPF:**125.780.868-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7993 **Nome:** EDIVANIA MAGALHAES LIMA  
**CPF:**370.147.788-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** **Nome:** EDMIR DOS SANTOS BENEDITO  
**CPF:**191.815.478-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES  
**CPF:**148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8183

**CPF:**324.490.798-90

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7995

**CPF:**271.337.118-00

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7997

**CPF:**096.427.398-52

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7998

**CPF:**155.660.748-20

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** ELIANE DAS VIRGENS SPINA

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7999

**CPF:**153.677.818-45

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** ELIETE DE CARVALHO SANTOS

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8000

**CPF:**128.447.698-70

**Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8003

Nome: ERICA CRISTIANE BATISTA

CPF:311.266.358-63

Local de Trabalho: UMTS - PROMISSAO

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8004

Nome: ERIKA ALVES DA SILVA

CPF:370.147.648-96

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8005

Nome: EVERALDO DE JESUS

CPF:285.447.065-68

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8471

Nome: FABIANA SOUZA SA

CPF:228.749.378-60

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8008

Nome: FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF:291.582.478-90

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8009

Nome: FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA

CPF:310.015.978-00

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8010

Nome: FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES

CPF:289.949.178-45

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8407

Nome: FAGNO DE JESUS BOMFIM

CPF:222.465.128-75

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8429

Nome: FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS

CPF:355.582.388-44

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8427

Nome: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

CPF:427.183.968-06

Local de Trabalho: UMTS - GARCA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8203

Nome: FERNANDA SANTOS DE SOUZA

CPF:330.445.238-93

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8011**CPF:**311.422.518-70**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8012**CPF:**148.958.218-54**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8463**CPF:**367.544.388-43**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** FRANCIEUDA ALVES GOMES**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8013**CPF:**552.865.183-20**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8014**CPF:**169.383.098-17**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8290**CPF:**349.500.688-57**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8182  
**CPF:**633.195.432-53  
**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** GENILSON COSTA DE SOUSA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8304  
**CPF:**354.724.278-94  
**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** GEOVANA DANTAS DA SILVA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8016  
**CPF:**318.707.628-94  
**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** GILMARA SANTOS LOPES  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8435  
**CPF:**519.998.588-40  
**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8017  
**CPF:**325.633.038-00  
**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** GISELE DE ALMEIDA DA LUZ  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8019  
**CPF:**343.567.008-80  
**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8020

Nome: GLEIZE SOUZA PEREIRA

CPF:445.224.218-93

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8021

Nome: GUILHERME ROSSINI NEUMANN

CPF:525.997.678-90

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8024

Nome: HILDA CARDOSO CRUZ

CPF:284.420.498-86

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8210

Nome: HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA

CPF:327.598.228-18

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8025

Nome: IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA

CPF:296.737.588-83

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8026

Nome: IONE MARTINS LOPES

CPF:224.757.928-09

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8483

CPF:483.283.068-67

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8459

CPF:334.726.098-85

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ITAMARA CARMO DOS SANTOS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8270

CPF:382.235.248-99

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JACKSON ROSA DOS SANTOS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8486

CPF:218.699.168-32

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JAILTON SILVA DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8028

CPF:425.422.138-01

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8273

CPF:454.771.858-05

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: JAMILLE MARQUES VARGES

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8030

Nome: JAQUELINE LIMA VIANA

CPF:366.359.318-56

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8518

Nome: JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO

CPF:479.007.648-28

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula:

Nome: JOELMA MATOS BERTOLLI

CPF:177.457.368-70

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8034

Nome: JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR

CPF:312.237.998-83

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8035

Nome: JOSE RIBAS LOPES

CPF:062.447.626-06

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8036

Nome: JOSIANE MORENO

CPF:286.019.588-26

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8491 **Nome:** JOYCE SILVA SANTOS  
**CPF:**500.947.278-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA  
**CPF:**320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8043 **Nome:** JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA  
**CPF:**411.374.728-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** **Nome:** KAIQUE SOARES DA CONCEIÇÃO  
**CPF:**482.309.028-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA  
**CPF:**419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS  
**CPF:**289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8399**Nome:** KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA**CPF:**506.935.688-79**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8490**Nome:** KEILA CARVALHO DE SANTANA**CPF:**510.491.278-70**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8480**Nome:** KEISY DE AQUINO NASCIMENTO**CPF:**401.957.358-11**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8188**Nome:** KEITH PEREIRA DA SILVA**CPF:**391.247.758-27**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8046**Nome:** KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE**CPF:**333.156.908-98**Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS**Escala:** GERAL 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8049**Nome:** KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA**CPF:**245.785.368-07**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8050**Nome:** KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO**CPF:**311.828.778-00**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8454**Nome:** KESIA SUELI DE SOUSA**CPF:**311.209.768-80**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8283**Nome:** LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI**CPF:**406.511.588-42**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8477**Nome:** LARISSA LAIS DE OLIVEIRA**CPF:**229.908.058-93**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8394**Nome:** LARISSA MORAIS GUEDES**CPF:**475.990.508-17**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8052**Nome:** LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA

CPF:343.997.928-84

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8053

Nome: LEANDRO MOURA DA SILVA

CPF:216.092.248-09

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8054

Nome: LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA

CPF:184.646.958-96

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8380

Nome: LETICIA PEREIRA FERREIRA

CPF:548.735.058-28

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8284

Nome: LETICIA SILVA DE OLIVEIRA

CPF:391.719.288-80

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8451

Nome: LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA

CPF:329.531.878-63

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8058**CPF:**345.500.308-79**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** LILIANE ASSIS DA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8059**CPF:**052.004.136-48**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8060**CPF:**082.241.274-86**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** LOURIVANIA SANTOS CARVALHO**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8213**CPF:**509.640.018-29**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** LUAN MAGALHAES NEVES**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8062**CPF:**186.706.518-58**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8190**CPF:**288.653.198-79**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** LUCIANO FRANCISCO DA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8064**CPF:**225.244.398-79**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** LUCIENE DE ALMEIDA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8065**CPF:**125.605.248-56**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8348**CPF:**397.161.698-11**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** LUCIMARA APARECIDA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8067**CPF:**296.706.518-83**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8276**CPF:**448.854.968-37**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** LUDMILA DE SOUSA SANTOS**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8069**CPF:**034.598.195-29**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Benefício****Nome:** LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8070

Nome: LUZIA PRADO SILVA NUNES

CPF:140.884.208-45

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8072

Nome: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA

CPF:358.265.538-55

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8073

Nome: MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO

CPF:118.821.698-83

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8074

Nome: MAGNUS GOMES DA SILVA

CPF:315.000.908-16

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8075

Nome: MANOEL DOS SANTOS FERREIRA

CPF:030.546.388-80

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8502

Nome: MARCELLA DAVID SANTOS COUTO

CPF:482.125.888-90

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8076

CPF:276.643.728-28

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCELO ALVES DOS SANTOS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8078

CPF:134.596.408-04

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8079

CPF:335.746.658-90

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8080

CPF:218.455.428-60

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOBRINHO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8460

CPF:283.590.448-48

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO HELENO MANDU

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8083

CPF:143.399.768-14

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8084

CPF:179.061.748-01

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8085

CPF:082.832.328-35

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8088

CPF:144.980.388-19

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8089

CPF:090.907.664-21

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8093

CPF:001.276.664-00

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA DO SOCORRO DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8478

CPF:497.024.658-00

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8526 **Nome:** MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI  
**CPF:** 437.711.258-98 **Local de Trabalho:** UMTS - GARCA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ  
**CPF:** 148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA  
**CPF:** 125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO  
**CPF:** 133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8515 **Nome:** MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM  
**CPF:** 358.931.398-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE  
**CPF:** 334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8286

**Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO

**CPF:**666.470.883-34

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8419

**Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS

**CPF:**043.794.136-16

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

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 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8101

**Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA

**CPF:**130.426.348-76

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8102

**Nome:** MARISA ALVES DE FRANCA

**CPF:**205.872.078-41

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8192

**Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS

**CPF:**349.253.668-90

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8104**Nome:** MARISA SOARES DIAS**CPF:**330.199.878-06**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8302**Nome:** MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS**CPF:**316.087.058-89**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8109**Nome:** MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS**CPF:**340.036.198-46**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8458**Nome:** MAYARA DE LIMA DANTAS**CPF:**433.650.628-07**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8110**Nome:** MICHELE APARECIDA SILVA**CPF:**383.102.538-00**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8420**Nome:** MICHELLE DA SILVA SOUZA

CPF:400.195.248-38

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8382

Nome: MICHELLE MARTINS DA SILVA

CPF:937.408.831-20

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8292

Nome: MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN

CPF:415.717.918-84

Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8462

Nome: MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR

CPF:320.248.448-63

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8455

Nome: NATALIA DE LIMA SILVA

CPF:471.074.928-02

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8114

Nome: NATALIA VERONICA ROCHA SILVA

CPF:065.447.563-69

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8218**CPF:**508.270.368-41**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** NATASHA GAMA DE ARAUJO**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8193**CPF:**791.013.135-68**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8391**CPF:**511.822.128-59**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8516**CPF:**479.295.408-80**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** PALOMA ARAUJO DA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8217**CPF:**121.311.526-47**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** PATRICK TOMASSONI BORGES**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8393**CPF:**313.026.568-64**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** PAULA LIMA CORTINAS**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8316  
**CPF:**416.598.588-01  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** PAULA MELINA BRUZON  
**Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8194  
**CPF:**512.150.968-52  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8118  
**CPF:**113.033.698-00  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** PEDRO LUIZ SIMOMOTO  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**  
**CPF:**372.606.078-23  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** PRISCILA DIAS DOS SANTOS  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 368,94</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8120  
**CPF:**353.944.418-12  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** PRISCILA PIRES DE SOUZA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8122  
**CPF:**316.742.558-02  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** PRISCILA SELANO DA MATA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8123

CPF:327.894.078-43

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: PRISCILA XAVIER LOMBAS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8124

CPF:402.443.278-82

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: PRISCILLA TENGLER GALOCIO

Local de Trabalho: UMTS - PROMISSAO

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8472

CPF:218.302.518-21

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8300

CPF:217.383.968-35

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8456

CPF:306.694.858-70

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: RAFAEL LUIZ RUEDI

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8428

CPF:615.414.653-18

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: RAILSON SILVA PINHEIRO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8125 **Nome:** REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA  
**CPF:**205.911.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** **Nome:** REGIANE DO CARMO CRUZ  
**CPF:**319.830.968-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8423 **Nome:** REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA  
**CPF:**227.577.388-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** **Nome:** RENAN SOUZA LIMA  
**CPF:**521.341.038-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8128 **Nome:** RENATA SOUZA DE OLIVEIRA  
**CPF:**302.505.158-22 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8129 **Nome:** RENATO BATISTA ALVES  
**CPF:**116.008.318-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8131**Nome:** RICHARD PEREIRA DA SILVA**CPF:**380.641.028-39**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8133**Nome:** ROBERTA FATIMA DOS SANTOS**CPF:**395.470.408-04**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8404**Nome:** ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA**CPF:**376.359.298-95**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8136**Nome:** ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA**CPF:**427.901.448-50**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8137**Nome:** ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA**CPF:**112.964.358-14**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 🗓 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

**Total: R\$ 184,47**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8403**Nome:** ROSANA APARECIDA BRAGA**CPF:**213.628.988-80**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8287**Nome:** ROSELAINÉ SOARES DA SILVA**CPF:**429.547.268-90**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8138**Nome:** ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA**CPF:**326.462.768-00**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8198**Nome:** ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA**CPF:**226.482.368-21**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8140**Nome:** ROSILENE VILELA BARBOZA**CPF:**330.835.278-88**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8142**Nome:** RUTE LEAL**CPF:**278.566.688-73**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)**Departamento:** UMTS**Benefício****QTD****Valor Unitário****Total**

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47**Total: R\$ 184,47****Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8288**Nome:** RUTH DE SOUZA ORLANDO

CPF:269.544.858-96

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8145

Nome: SANARA DA SILVA RIBEIRO

CPF:407.563.968-16

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8146

Nome: SANDRA DE JESUS MARTINS

CPF:333.911.458-70

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8202

Nome: SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO

CPF:177.080.198-77

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8200

Nome: SARA LIMA DOS SANTOS

CPF:344.498.678-58

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8310

Nome: SERGIO SILVA DOS REIS

CPF:079.114.928-59

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47

1

R\$ 184,47

R\$  
184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 7919**CPF:**222.518.848-31**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8461**CPF:**308.116.028-69**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** SUELI DAMASCENO FONSECA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8149**CPF:**226.576.448-56**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8235**CPF:**326.150.048-40**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8430**CPF:**260.475.218-27**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** TATIANA LOPES PEDROSA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Matrícula:** 8221**CPF:**377.680.798-92**Escala:** GERAL  23 Dia(s) Trabalhado(s)**Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
<b>Total: R\$ 184,47</b>			

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8505  
**CPF:** 334.172.368-43  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** TATIANE VIDULIC  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8457  
**CPF:** 502.012.118-58  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8299  
**CPF:** 123.855.958-18  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8150  
**CPF:** 279.693.728-30  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**  
**CPF:** 521.341.458-38  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** THABATA SOUZA LIMA  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8222  
**CPF:** 441.305.288-90  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Nome:** THAIS DE SOUZA MENDES  
**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8527

Nome: THALITA COSTA SANTOS

CPF:463.168.068-76

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8409

Nome: THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO

CPF:505.352.598-67

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8154

Nome: VAGNER JUSTINO DA SILVA

CPF:205.210.708-80

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8223

Nome: VALDEANE SOUSA FERRAZ

CPF:227.435.468-59

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8268

Nome: VALDINEI APARECIDO NOVAIS

CPF:262.305.118-60

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8410

Nome: VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR

CPF:096.860.479-05

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8224

CPF:399.073.438-54

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8227

CPF:399.427.048-09

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8269

CPF:451.828.638-17

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VALERIA LIMA BARBOZA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8155

CPF:205.909.138-16

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VANESSA GUIMARAES LIBONA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8156

CPF:328.613.218-73

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8507

CPF:922.605.191-72

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8476

CPF:027.583.135-37

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8381

CPF:440.828.510-20

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VERA BEATRIZ SPIANDORELLO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8201

CPF:638.523.655-20

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8158

CPF:228.941.688-61

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VERONICA HELLEM GONCALVES

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8291

CPF:468.737.508-16

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47

Total: R\$ 184,47

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: 8297

CPF:292.444.818-20

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VIVIANE CONCEICAO PEQUENO

Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8312 **Nome:** VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA  
**CPF:** 286.667.818-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8161 **Nome:** VIVIANE DE CASTRO  
**CPF:** 320.241.338-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES  
**CPF:** 146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA  
**CPF:** 360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE  
**CPF:** 338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI  
**CPF:** 287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS  
**Escala:** GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8163

**Nome:** WANDERLEI ROGERIO TEODORO

**CPF:**142.564.698-00

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8164

**Nome:** WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA

**CPF:**814.617.985-15

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8165

**Nome:** WILLIAM COELHO RODRIGUES

**CPF:**427.271.818-50

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:** 8313

**Nome:** YASMIN CRISTINA NUNES SERPA

**CPF:**164.637.487-81

**Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

**Escala:** GERAL 🗓️ 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** UMTS

<b>Benefício</b>	<b>QTD</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Total</b>
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 184,47	1	R\$ 184,47	R\$ 184,47
			<b>Total: R\$ 184,47</b>

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Total Parcial de Benefícios: R\$ 50.729,25**

**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\$ 50.729,25**

**Emissão: 01/07/2024 14:45**

---

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:10  
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	24/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.171.000.021.801
VALOR TOTAL	1.112,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: M P C MATERIAIS HOSP LTDA  
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 21.801-4

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.357.C76.C35.A84.0A2
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.</b> R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3813-2400		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000131168 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>			
CHAVE DE ACESSO 3524 0607 4992 5800 0123 5500 1000 1311 6816 1085 3584		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241337949989 24/06/2024 09:21:24			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>						CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 24/06/2024
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,, 862 *****</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>		CEP 06783-230	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/06/2024	
MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>		FONE / FAX (11)3572-8730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:23:08	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2024	1.112,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.112,00		200,16		0,00		0,00	1.112,00
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		1.112,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA</b>						FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO <b>R SYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL</b>					MUNICÍPIO <b>CAMPINAS</b>		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,120		PESO LÍQUIDO 5,120				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM	90183926	100	5102	PC	800,00	1,39000000	1.112,00	0,00	1.112,00	200,16	0,00	18,00 0,00
Lts:13463/142 Qtd.800,000 Val:30/11/2028													

**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 Cesar*

Função: *Gerente* Data: *24/06/24*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 351452768.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - S_PEDIDO:351452768.1 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2 , inciso VI, 5 Valor do IRRF: R\$ 0,00 Valor do PIS: R\$ 0,00 Valor do COFINS: R\$ 0,00 Valor da CSLL: R\$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 - PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

## MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.100,0000 Frete CIF Entrega 6 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.112,0000 Variação ↑16.81% | R\$ 160,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	INTRASET SAFE 1 22G	Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	800,0	1,3900	1.112,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.800.00 | Preço R\$1,1900 | Variação da Última Compra: ↑16.81% | R\$ 0,2000 | R\$ 160,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 351452768 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	600.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 3500.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 4200.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 1,1900</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	Item: CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 38182314 - BD Marca: BD Embalagem: UNIDADE com 1	600,0	0,0906	54,3600	
<b>Comentário:</b> BOT					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 22G Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	800,0	1,3900	1.112,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m. <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (AZUL) Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CAIXA com 100	600,0	1,5800	948,0000	
<b>Comentário:</b> CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (AZUL)					
Cirúrgica São José Ltda	Item: CATETER INTRAV 22G C/ DISP DE SEGURANÇA Marca: LABOR IMPORT Embalagem: UNIDADE com 1	600,0	1,8776	1.126,5600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	600,0	1,9800	1.188,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	600,0	2,1600	1.296,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----  
75691300780169470340400020910014997870000067600

BENEFICIARIO:  
ETIQUETAS LIRA LTDA  
NOME FANTASIA:  
ETIQUETAS LIRA LTDA  
CNPJ: 42.488.618/0001-92  
BENEFICIARIO FINAL:  
ETIQUETAS LIRA LTDA  
CNPJ: 42.488.618/0001-92  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	72.401
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	676,00
VALOR COBRADO	676,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.380.5EC.43E.0BD.48E  
=====

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 Etiquetas Iira Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 003043</b> Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



**Etiquetas Iira Ltda**  
 rua das goiabas, 20, morada de laranjeiras  
 29.166-834 - Serra - ES  
 Fone - artprintsetiquetas@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1-Saída 1  
**Nº 003043**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
 3224 0742 4886 1800 0192 5500 1000 0030 4313 3129 8061

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

Natureza da operação <b>VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO NÃO CONTRIBUINTE</b>	Protocolo de autorização de uso 232240021596306 03/07/2024 17:28:38
Inscrição Estadual 083782338	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 42.488.618/0001-92

<b>Destinatário/Remetente</b>			
Nome / Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual	Data emissão 03/07/2024
Endereço <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>	Bairro <b>JARDIM RECORD</b>	CEP 06.783-230	Data saída 03/07/2024
Município <b>Taboão da Serra</b>	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 17:28:38

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/07/2024	676,00						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 676,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 676,00

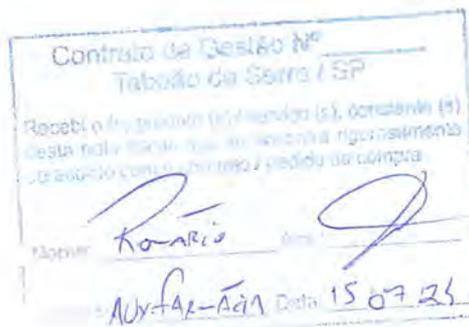
<b>Transportador/Volumes transportados</b>					
Nome <b>Braspress Transportes Urgentes LTDA</b>	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF ES	CNPJ/CPF 48.740.351/0016-41
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual 082296200		
Quantidade 1	Espécie Caixa	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6107	Etiqueta Adesiva Couche Branca 33x22 3 Colunas Rolo Com 29 Metros	48211000	0102	6.107	Un	40,00	16,90	676,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<b>Dados adicionais</b>	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 205,84 (30,45%) Federais R\$ 90,92 (13,45%) Estaduais R\$ 114,92 (17,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO ID: 352273311.1 BIONEXO "CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023."	

03/07/2024 17:28:44





Beneficiário <b>ETIQUETAS LIRA LTDA</b> <b>DAS GOIABAS 20 COND SOLAR DE LARAN</b> <b>MORADA DE LARANJEIRAS</b> <b>Serra - ES</b>	42.488.618/0001-92  29166-834	Vencimento <b>24/07/2024</b>	Valor do Documento <b>676,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/07/2024 Juros 0,10%/dia A partir 25/07/2024 multa de 1,00% Não conceder desconto.  Protesto no 7º dia corrido após Venc.		Data de Emissão <b>03/07/2024</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3007/6947034</b>	
		Noosso Número <b>209-1</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Número do Documento <b>3043</b>	
Endereço <b>ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862</b>		
Bairro / Distrito <b>JARDIM RECORD</b>		
Município <b>TABOÃO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>06783-230</b>
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



756

75691.30078 01694.703404 00020.910014 9 97870000067600

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>24/07/2024</b>
Beneficiário <b>ETIQUETAS LIRA LTDA</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3007/6947034</b>
Data do documento <b>03/07/2024</b>	N. documento <b>3043</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>03/07/2024</b>	Noosso número <b>209-1</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>676,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/07/2024 Juros 0,10%/dia A partir 25/07/2024 multa de 1,00% Não conceder desconto.  Protesto no 7º dia corrido após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3007 SICOOB CONEXAO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					(+) Outros acréscimos
<b>ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862</b>					(=) Valor cobrado
<b>JARDIM RECORD</b>					
<b>TABOÃO DA SERRA - SP</b>					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**PEDIDO 352273311.1** - Cotação (/pedidos/210457642/origin\_link)  
 Pedido para o CNPJ: 42488618000192  
 ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 46043 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE  
 TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL-24

**COMPRADOR**  
 45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

**Endereço de faturamento:**  
 Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO  
 DA SERRA - São Paulo - SP

**Contato:**  
 Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

**Observações da cotação do comprador:**

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

**Termos e Condições:**

You must agree with the hospital policies.

**Data de Confirmação:**  
 27/06/2024 - 14:01

**Endereço de Entrega:**  
 Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon -  
 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

**Resposta:**  
 Joao Ferreira lira Lira  
 artprintsetiquetas@gmail.com

**Resgate:**  
 Joao Ferreira lira Lira  
 artprintsetiquetas@gmail.com

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
30/06/2024	7 dias após a confirmação	21 ddl	CIF	R\$ 670,0000	R\$ 676,0000

**ITENS NÃO PROGRAMADOS:**

**Categoria: Escritório e informática** - 1 item

Faturamento total para essa data: **R\$ 676,0000**

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
33X22/3				
Etiqueta Adesiva Branca 33x22 3 Colunas , Tubete 1 polegada - Couchê	ART PRINT ETIQUETAS.	40.0	R\$ 16,9000	<b>R\$ 676,0000</b>

Cod. Comprador: 20982 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de , Caixa, 40.0

**Comentário:** ETIQUETA 33X22/3 COLUNAS ROLO COM 29 METROS TUBETE 1 POLEGADA PAPEL COUCHÊ COR BRANCA COLA PADRÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
20982	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de -	Rolo	20.0

Últimas compras

Data:04/01/2024 Fornecedor: Gsp Gestao De Servicos Ltda Marca: SERRAPRINT Qntd: 20.0 Preço Unit.: 14,9000	Data:07/06/2023 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 3.0 Preço Unit.: 14,6000
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Etiquetas Lira Ltda	Item: Etiqueta Adesiva Branca 33x22 3 Colunas, Tubete 1 polegada - Couchê Marca: ART PRINT ETIQUETAS. Embalagem: Caixa com 40	40,0	16,9000	676,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.

Comentário: ETIQUETA 33X22/3 COLUNAS ROLO COM 29 METROS TUBETE 1 POLEGADA PAPEL COUCHÊ COR BRANCA COLA PADRÃO

Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS COUCHE BRANCA 33X22-3/ 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 22	20,0	17,0000	340,0000
Grafca Amorim Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA 34 X 23 MM COUCHÊ P/, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO, 3 CARREIRAS Marca: Amorim Embalagem: Rolo com 20	20,0	21,0000	420,0000

Comentário: Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, /COLA BORRACHA 30GR/MARCA AMORIM ETIQUETAS

Cotação 352273311 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

## Etiquetas Lira Ltda

42.488.618/0001-92

Fat. mínimo (R\$) R\$ 670,0000 Frete CIF Entrega 7 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 676,0000 Variação ↑13.42% | R\$ 80,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
20982 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de	Etiqueta Adesiva Branca 33x22 3 Colunas , Tubete 1 polegada - Couchê	Marca: ART PRINT ETIQUETAS. Embalagem: Caixa com 40	40,0	16,9000	676,0000

\*Referência: 04/01/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$14,9000 | Variação da Última Compra: ↑13.42% | R\$ 2,0000 | R\$ 80,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m

Cotação 352273311 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090157616800700013992177697870000091180  
BENEFICIARIO:  
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN  
NOME FANTASIA:  
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E  
CNPJ: 09.944.371/0001-04  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	72.402
NOSSO NUMERO	1576168000013992
CONVENIO	01576168
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	911,80
VALOR COBRADO	911,80

=====

NR.AUTENTICACAO 6.ED5.D6C.DF1.D4B.FC6  
=====

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  
 N. 000019104  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0191 0419 7713 5803  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241342699256 24/06/2024 16:19:45-03:00

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ/CPF**  
 45.349.461/0017-70  
**DATA DE EMISSÃO**  
 24/06/2024  
**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM RECORD  
**CEP**  
 06783-230  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 24/06/2024  
**MUNICIPIO**  
 TABOAO DA SERRA  
**FONE/FAX**  
 1633748438  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 16:15:00  
**FATURA**  
 001  
 24/07/2024  
 911.80

**CALCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
 523,51  
**VALOR DO ICMS**  
 82,01  
**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 911,80  
**VALOR DO FRETE**  
 0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
 0,00  
**DESCONTO**  
 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
 0,00  
**VALOR DO IPI**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 911,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL**  
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE  
**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
 SP  
**CNPJ/CPF**  
 12.270.745/0004-00  
**ENDEREÇO**  
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11  
**MUNICIPIO**  
 SUMARE  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 671495090114

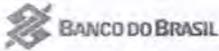
**QUANTIDADE**  
 5  
**ESPECIE**  
 CX  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
 73,618  
**PESO LIQUIDO**  
 70,510

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
M11875	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-S OL INJ IV/IM-5ML-HYPOFARMA LOTE:23091283 - Val:30/09/2025, Fab : 28/10/2023	30045090	000	5102	CX	1,0000	72,8000	72,80	72,80	13,10	0,00	18,00%	0,00%
MU0445	GLICOSE 5% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TB0843 - Val:16/01/2026, Fab : 16/02/2024	30049099	520	5102	FR	120,0000	5,2950	635,40	247,11	44,48	0,00	18,00%	0,00%
M11450	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT LOTE:24040494 - Val:30/04/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 37408923-8A73-4F21-81D2 -55F874241EA5., Fab: 04/04/2024	30042071	500	5102	CX	2,0000	101,8000	203,60	203,60	24,43	0,00	12,00%	0,00%

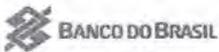
**CALCULO DO ISSQN**  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**  
**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**  
**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
 qualidade@sulmedic.com  
 Protocolo: 135241342699256  
 | Pedido:022882 | ID 351446994/ CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- PA 22600/2023  
 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ  
 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s)  
 Tributo(s): RS 122.63 (13.45%) Federal e RS 109.42 (12.00%) Estadual Fonte:  
 IBPT

**RESERVADO AO FISCO**  
 Contrato de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP  
 Recebi a(s) produto(s) / serviço(s) existente(s)  
 desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente  
 de acordo com a quantidade / pedido de compra  
 Nome: *Ronã de Ass.*  
 Função: *Aux. Ger. Fin.* data: *25/06/24*

**Comprovante de Entrega**

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				Mudou-se	Ausente	Nao existe o Numero
Data do Vencimento <b>24/07/2024</b>				Recusado	Nao Procurado	Falecido
Nro. Documento <b>019104</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor/Quantidade <b>911,80</b>		Desconhecido	Endereco insuficiente	Outros(anotar no verso)
Agencia/Codigo do Cedente <b>3428-2/15265-X</b>		Nosso Numero <b>15761680000013992</b>		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

**001-9****Recibo do Sacado:**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>24/07/2024</b>
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente <b>3428-2/15265-X</b>
Data do Documento <b>24/06/2024</b>	Nro. Documento <b>019104</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/06/2024</b>	Nosso Numero <b>15761680000013992</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17-019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>911,80</b>	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,73</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(-)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

**001-9**

00190.00009 01576.168007 00013.992177 6 97870000091180

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>24/07/2024</b>
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente <b>3428-2/15265-X</b>
Data do Documento <b>24/06/2024</b>	Nro. Documento <b>019104</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/06/2024</b>	Nosso Numero <b>15761680000013992</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17-019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>911,80</b>	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,73</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(-)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						

Autenticacao Mecanica - Ficha de Compensacao



## Relatório Itens Confirmados

### Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

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

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 911,8000 Variação ↑10.41% | R\$ 86,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
14720 - Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-SOL INJ IV/IM-5ML- HYPOFARMA	<p><b>Marca:</b> HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA</p> <p><b>Embalagem:</b> ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-SOL INJ IV/IM-5ML- HYPOFARMA - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 100</p>	100,0	0,7280	72,8000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$0,7980 | Variação da Última Compra: ↓8.77% | R\$ 0,0700 | R\$ 7,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m

66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30)	<p><b>Marca:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.</p> <p><b>Embalagem:</b> GLICOSE 5% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) - GLICOSE 5% - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1</p>	120,0	5,2950	635,4000
---	---	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$4,5200 | Variação da Última Compra: ↑17.15% | R\$ 0,7750 | R\$ 93,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m

753 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	<p><b>Marca:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A.</p> <p><b>Embalagem:</b> CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT - CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20</p>	40,0	5,0900	203,6000
---	---	---	------	--------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 351446994 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

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

ID:351446994 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
20/06/2024 às 12h24m 21/06/2024 às 12h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: IMEC Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0340	Data:27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BRASTERAPICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0373	Data:28/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BRASTERAPICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0373
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 28401 ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS E Marca: EMS Embalagem: 28401 ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS E - 100mg - Caixa - comprimido - EMS Caixa com 30	210,0	0,0271	5,6910	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m.

Comentário: 28401 - ACIDO ACETILSALICILICO. INF. 100MG 30 CP GEN-EMS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66156	Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: AMIODARONA 50MG/ML C/100AMP 3ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,8000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,1700</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,4700</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	50,0	2,3545	117,7250	

Comentário: \*\*\* VERIFICAR QUANT. \*\*\* UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -

Health Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: AMIODARONA 150MG 100X3ML 50MG/ML (GENÉRICO) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 100	50,0	2,8000	140,0000	
---	--	------	--------	----------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	100,0	2,8092	280,9200	Confirmado
--	--	-------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m.  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 10206 - AMIODARONA 150MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLABO

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	50,0	2,8600	143,0000	
----------------------------------	--	------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	120.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 160.0 Preço Unit.: 4,5200</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 240.0 Preço Unit.: 4,5200</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,5200</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: GLICOSE 5% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: GLICOSE 5% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) - GLICOSE 5% - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1</p>	120,0	5,2950	635,4000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30</p>	120,0	6,2571	750,8520	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	<p>Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24</p>	120,0	6,4600	775,2000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<p>Item: GLICOSE 5% SOL INFUS IV 16 FR PLAS TRANS SIST FECH 500 ML - FARMARIN Marca: GLICOSE 5% SOL INFUS IV 16 FR PLAS TRANS SIST FECH 500 ML - FARMARIN Embalagem: 16</p>	120,0	6,9487	833,8440	
Comentário: ATEN??O! N?O FRACIONAMOS CAIXAS.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<p>Item: GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR - GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR FRESENIUS Marca: GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR - GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR FRESENIUS Embalagem: 30</p>	120,0	8,5000	1.020,0000	
Comentário: GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR GLICOSE 5% FRESENIUS GLICOSE 5% 500 ML CX C/ 30 FR CX C\ 30 FR GLICOSE 5% FRESENIUS					

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004773694739987050000797870000063440

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 72.403  
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 634,40  
VALOR COBRADO 634,40  
=====

NR.AUTENTICACAO C.406.E78.5F3.B6A.498  
=====

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 EMISSION: 24/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10268) - VALOR TOTAL: R\$ 634,40		NF-e Nº 000.001.347 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.001.347 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	
<b>BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA</b> R CONTAGEM, 736 - BOA VISTA - CEP:31060-237 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)2551-5619			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIR		131246030782342 24/06/2024 10:38:19	
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	24/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 xxxxxxxx		JARDIM RECORD	06783-230
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
TABOAO DA SERRA		(11)96581-6976	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			10:37:31

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2024	634,40									

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		554,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
80,00		0,00		0,00		0,00		0,00		634,40	

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
10419	FIO CATGUT SIMPLES 0 AG 5,0CM 1/2 90CM LOTE: 0241223036 QTD: 0,00 FAB: 05/12/2023 VAL: 05/12/2026	30061090	0102	6101	UN	72,00	6,10	439,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10619	FIO NYLON 2-0 AG3,0CM 3/8 45CM C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 09240301 QTD: 0,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 10/02/2029	30061090	0102	6101	UN	72,00	1,60	115,20	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 devidamente de acordo com o inventário / pedido de compra.

Nome: Guilherme Ass: Guilherme  
Função: Taboão da Serra Data: 25/06/24

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
xxEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.xx OC BIONEXO 3514527681. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A22600/2023	

Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-7		Agência / Código Beneficiário 6943/99870-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Nosso Número 109/00000477-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento <b>24/07/2024</b>	Número do Documento <b>1347-1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>634,40</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.</b>						Data do Processamento <b>24/06/2024</b>

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.</b>						Vencimento <b>24/07/2024</b>
Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-7 R CONTAGEM,736 SALA 5 - 31 2551-5619 BOA VISTA, BELO HORIZONTE/MG Fone: 31 2551-5619						Agência / Código Beneficiário 6943/99870-5
Data do Documento <b>24/06/2024</b>	Número do Documento <b>1347-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/06/2024</b>	Nosso Número <b>109/00000477-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>634,40</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 3,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/07/2024. Cobrar multa de R\$25,38 para pagamento após o vencimento.						( - ) Desconto
						( - ) Outras Deducoes / Abatimento
						( + ) Mora / Multa / Juros
						( + ) Outros Acrecimos
						( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230						CPF / CNPJ <b>45.349.461/0017-70</b>
Beneficiário						Código de Baixa
Final:						

Autenticação Mecânica

Desenvolvido por Empsis - (42) 3025-3838 - <https://www.empsis.com.br>

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.</b>						Vencimento <b>24/07/2024</b>
Beneficiário BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 34.354.953/0001-7 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 <b>24/06/2024</b>	Número do Documento <b>1347-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelte <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/06/2024</b>	Nosso Número <b>109/00000477-3</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>634,40</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 3,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/07/2024. Cobrar multa de R\$25,38 para pagamento após o vencimento.						( - ) Desconto
						( - ) Outras Deducoes / Abatimento
						( + ) Mora / Multa / Juros
						( + ) Outros Acrecimos
						( = ) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230						CPF / CNPJ <b>45.349.461/0017-70</b>
Beneficiário						Código de Baixa
Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Relatório Itens Confirmados

### BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA

34.354.953/0001-70

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete FOB Entrega 7 Dias Pagamento A COMBINAR

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 554,4000 Variação ↑8.30% | R\$ 42,4800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1250 - Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	FIO CATGUT SIMPLES SHALON	Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	72,0	6,1000	439,2000

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.72.00 | Preço R\$5,5100 | Variação da Última Compra: ↑10.71% | R\$ 0,5900 | R\$ 42,4800

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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: 29/05/2024 - Qtd.72.00 | Preço R\$1,6000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 351452768 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h12m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1250	Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -	Unidade	72.0

### Últimas compras

<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: <b>Bioline Fios Cirurgicos Ltda</b> Marca: <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS</b> Qntd: <b>120.0</b> Preço Unit.: <b>5,5100</b></p>	<p>Data:29/02/2024 Fornecedor: <b>BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA</b> Marca: <b>SHALON</b> Qntd: <b>120.0</b> Preço Unit.: <b>6,1000</b></p>	<p>Data:22/02/2024 Fornecedor: <b>Bioline Fios Cirurgicos Ltda</b> Marca: <b>BIOLINE FIOS CIRURGICOS</b> Qntd: <b>72.0</b> Preço Unit.: <b>6,2200</b></p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CX com 24	72,0	5,5100	396,7200	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: FIO CATGUT SIMPLES SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	72,0	6,1000	439,2000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	72,0	6,3300	455,7600	

Cotação 351452768 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h12m

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	48.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: TECHNOFIO Qntd: 72.0 Preço Unit.: 1,6000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TECHNOFIO Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,1237</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TECHNOFIO Qntd: 144.0 Preço Unit.: 1,1237</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mogi Medical Equipamentos Eireli	Item: Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida, Diâmetro N° 2-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Círculo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	48,0	1,2400	59,5200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 24	48,0	1,3300	63,8400	
<b>Comentário:</b> Validade: 30/12/2027 - FIO SUTURA NYLON 2-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX					
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	48,0	1,4500	69,6000	
<b>Comentário:</b> 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
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: FIO AGULHADO NYLON 2-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (209) Marca: LABOR IMPORT/PR Embalagem: CAIXA com 24	48,0	1,6800	80,6400	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
0339905051775000000300004301016297870000112500

BENEFICIARIO:  
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUI  
NOME FANTASIA:  
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D  
CNPJ: 28.616.022/0001-08  
BENEFICIARIO FINAL:  
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D  
CNPJ: 28.616.022/0001-08  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 72.404  
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,00  
VALOR COBRADO 1.125,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.513.AF5.59F.DF1.1E2  
=====

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 de  
Nota Fiscal Eletrônica



Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 297 Ponte Nova  
37642-350 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-1652  
CNPJ: 28.616.022/0001-08 Insr. Est. 304031300-69

1-Saída   
2-Entrada  
No. 44  
Série 1

Chave de Acesso  
3124.0628.6160.2200.0108.5500.1000.0000.4410.0000.1435  
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 adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131246030473095	
Inscrição Estadual 30403130069	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 28.616.022/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		Data Emissão 24/06/2024	
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Bairro / Distrito Jardim Record		Data de Entrada / Saída	
Endereço Est Tenente José Maria da Cunha		UF SP		CEP 06.783-230	
Município TABOAO DA SERRA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax 11 3572-8730		Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA							
44-A							
24/07/2024							
1.125,00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 390	Empenho	Vendedor 3	Boleto Bancario BANCO SANTANDER Ag: 0074 C/C: 1301027-81

CALCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 1.125,00		Valor do ICMS 135,00		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 1.125,00	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas 0,00		Valor do IPI 0,00	
						Valor Aprox de Tributos 0,00		Valor Total da Nota 1.125,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS											
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Codigo ANTT		Placa do Veiculo		UF SP		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço Rodovia Washington Luiz		Município RIO CLARO		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115					
Quantidade / Volumes 1		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 8,500		Peso Líquido (Kg) 8,500	
								Cubagem Total 0,000			

ENDEREÇO DE ENTREGA									
Endereço Est Tenente José Maria da Cunha		Bairro / Distrito Jardim Record		UF SP		CEP 06.783-230			
Município TABOAO DA SERRA		UF SP							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
123	CEFTRIAXONA IG IV PO 100FA T3 - BLAU - G Lote: 24051312 31/03/2026 Fabr: 20/03/2024 Cod Fabr: PA8060 Reg.MS: 1163701740061 EAN13: 7896014680603 Decr: xxxxx	30042059	000	6108	FR	300,000	3,75000	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00	0,00	12,00
#Emit									#Emit				

RECEBIMENTO ATE AS 17HS
-------------------------

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Decretos. Obs Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 67,50 Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	Reservado ao Fisco 

**Beneficiário**
**EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 28.616.022/0001-08**

AVENIDA DELEGADO WALDEMAR GOMES PINTO, 297 37.642-350 - EXTREMA/MG

CNPJ: 28.616.022/0001-08

			Vencimento 24/07/2024	Valor do Documento 1.125,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora /Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 24/06/2024	Agência / Cod.Beneficiário 0074/0505775	Nosso Número 000000000004-3		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	Nro. do Documento 44-A
---	---------------------------

Endereço Est Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record	Bairro / Distrito Jardim Record
--	------------------------------------

Município TABOAO DA SERRA	UF SP	CEP 06.783-230
------------------------------	----------	-------------------

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

**Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR**

**033-7**
**03399.05051 77500.000003 00004.301016 2 97870000112500**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede BANCO SANTANDER					Vencimento 24/07/2024
Beneficiário EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ:28.616.022/0001-08 AVENIDA DELEGADO WALDEMAR GOMES PINTO, 297 Bairro:DA PONTE NOVA CEP:37.642-350 - EXTREMA/MG					Agência/Codigo do Beneficiário 0074/0505775
Data do Documento 24/06/2024	Nro.do Documento 44-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/06/2024	Nosso Numero 000000000004-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.125,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 22,50 Protestar caso impago após 5 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0017-70 06.783-230 - TABOAO DA SERRA / SP Est Tenente José Maria da Cunha, 862					
Benef. final: EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ:28.616.022/0001-08 AVENIDA DELEGADO WALDEMAR GOMES PINTO, 297 Salao 02 Jardim Record 37.640-000 - EXTREMA/MG					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

28.616.022/0001-08

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.125,0000 Variação ↑3.02% | R\$ 33,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA	Marca: BLAU Embalagem: 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS com 100	300,0	3,7500	1.125,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$3,6400 | Variação da Última Compra: ↑3.02% | R\$ 0,1100 | R\$ 33,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 351446994 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: BLAU Qntd: 400.0 Preço Unit.: 3,6400</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: BLAU Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 3,6000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BIOCHIMICO Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 3,4900</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU Marca: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - BLAU Embalagem: 100	300,0	3,6947	1.108,4100	
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA Marca: BLAU Embalagem: 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS com 100	300,0	3,7500	1.125,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	300,0	3,7900	1.137,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 100	300,0	3,8523	1.155,6900	

Comentário: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DIL GEN BLAU

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090295226000400007783178397870000213300

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	72.405
NOSSO NUMERO	2952260000007783
CONVENIO	02952260
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.133,00
VALOR COBRADO	2.133,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.10C.C63.7C4.408.A06  
=====

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**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.008.605  
SÉRIE 0001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
35-24/07-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.605-120.240.703-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241417923780 03/07/2024 14:09:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 606354680111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 20.515.679/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 03/07/2024	
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA 03/07/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CNPJ/CPF 45.349.461/0017-7	ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230
-------------------------------	--

FATURA	
NUMERO DA FATURA 8605	VALOR ORIGINAL 2133.00
VALOR DO DESCONTO 0.00	VALOR LÍQUIDO 2133.00

PARCELAS	
8605-1/1	24/07/2024 R\$2.133,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.133,00	VALOR DO ICMS 383,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.133,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSOR 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.133,00	

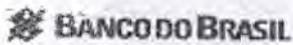
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00		
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	MUNICÍPIO SUMARE			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO 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	28	5,04	141,12	141,12	25,40	0,00	18,00	0,00
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	66	7,44	491,04	491,04	88,39	0,00	18,00	0,00
4059	CAMPO OPERATORIO TETRA FARM ESTERIL 25X28 C/RX CX C/60 PCTS C/05	30059090	000	5101	CX	6	250,14	1.500,84	1.500,84	270,15	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No Pedidos Venda: 5115 ORDEM DE COMPRA: 352272765.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 - LOTE COMP 25X28 250624 FAB 06/24. FORMA PAGTO: BOLETO	RESERVADO AO FISCO	

*Jose Carlos*  
Fuzil  
04 07 24



001-9

00190.00009 02952.260004 00007.783178 3 97870000213300

Recibo do Pagador

Beneficiário TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL		CNPJ/CPF 20.515.679/0001-69	Sacado / Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR		Vencimento 24/07/2024
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005					
Nosso Número 29522600000007783	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 2985-8/21808-1
Data do Documento 03/07/2024	Número do Documento 8605-1/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/07/2024	(=) Valor do Documento 2.133,00

**Demonstrativo**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R\$ 5,33 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

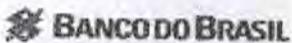
Recebemos através do cheque número do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo

banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui - ✂ -



001-9

00190.00009 02952.260004 00007.783178 3 97870000213300

Local de pagamento

Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento

24/07/2024

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  
03/07/2024

Número do Documento  
8605-1/1

Espécie Doc.  
DM

Aceite  
N

Data do Processamento  
03/07/2024

Nosso Número  
29522600000007783

Uso do Banco

Carteira  
17/019

Espécie Moeda  
R\$

Quantidade Moeda

(x) Valor

(=) Valor do Documento  
2.133,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Após vencimento cobrar R\$ 5,33 de juros ao dia  
Protestar em 0 dias do vencimento

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -  
JARDIM RECORD  
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	Atadura de Crepe 13 fios 10cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1536.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 480.0 Preço Unit.: 0,4200</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,4000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 828.0 Preço Unit.: 0,4000</p>
---	--	---

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	1.536,0	0,4200	645,1200	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	1.536,0	0,4200	645,1200	
--	--	---------	--------	----------	--

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 Marca: ANAPOLIS HOSPITALAR Embalagem: PCT com 12	1.536,0	0,4943	759,2448	
--	--	---------	--------	----------	--

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	1.536,0	0,5112	785,2032	
--	--	---------	--------	----------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EUROPA 10CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX Marca: EUROPA 10CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX Embalagem: 12	1.536,0	0,5200	798,7200	
------------------------------------	--	---------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) EUROPA 10CM X 1.8 MT UNIDADE POLAR FIX

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	1.536,0	0,5300	814,0800	
------------------------------------	---	---------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	Atadura de Crepe 13 fios 15cm x 1.8m (Em Repouso) -	Unidade	1512.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,6200</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,6000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 420.0 Preço Unit.: 0,5800</p>
---	--	---

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	1.512,0	0,6200	937,4400	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	1.512,0	0,6200	937,4400	
Cirúrgica São José Ltda	Item: ATADURA CREPE 15CM X 1,8M 13F C/12 Marca: UNITEX Embalagem: PCT com 12	1.512,0	0,6930	1.047,8160	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M JADE C/12 UND Marca: AMED Embalagem: PCT com 12	1.512,0	0,7464	1.128,5568	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 15X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	1.512,0	0,7478	1.130,6736	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: NEVE Marca: NEVE Embalagem: 12	1.512,0	0,7500	1.134,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/02/2029 - ATADURA CREPOM (CREPE) INA 15CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE*					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	150.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,1900</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 18G C/ DISP. SEGURANÇA CX (100) GLOMED - NCM 90183926 Marca: OLIMED Embalagem: CAIXA com 100	200,0	1,3500	270,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 18G Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	150,0	1,3900	208,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 100	150,0	1,3993	209,8950	

Comentário: 34986 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP.SEG C/100-NAYR SAUDE

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	150,0	1,5681	235,2150	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (VERDE) Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME Embalagem: CAIXA com 100	150,0	1,7500	262,5000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (VERDE)

Alfalagos Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG - - POLYMED Marca: CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG - - POLYMED Embalagem: 1	150,0	1,9058	285,8700	
----------------	---	-------	--------	----------	--

## TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 8.924,0600 Variação ↑1.16% | R\$ 102,5000

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	1.536,0	0,4200	645,1200
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1536.00   Preço R\$0,4200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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	1.512,0	0,6200	937,4400
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1512.00   Preço R\$0,6200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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	360,0	0,8200	295,2000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.360.00   Preço R\$0,8000   Variação da Última Compra:↑2.5%   R\$ 0,0200   R\$ 7,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX PCT C/5 UNID	Marca: TETRA FARM Embalagem: CX com 5	700,0	4,1690	2.918,3000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.700.00   Preço R\$4,1700   Variação da Última Compra:↓0.02%   R\$ 0,0010   R\$ 0,7000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	9.600,0	0,4300	4.128,0000
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.9600.00   Preço R\$0,4200   Variação da Última Compra:↑2.38%   R\$ 0,0100   R\$ 96,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----  
2379011105900000815243013313309997870000045000

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 72.406  
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 450,00  
VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.209.14F.FF1.6B9.A79  
=====

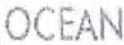
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000085671 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>OCEAN PROD. HOSP. LTDA</b> RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA  N. 000085671 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3524 0710 3498 8500 0273 5500 1000 0856 7110 0658 3119  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---

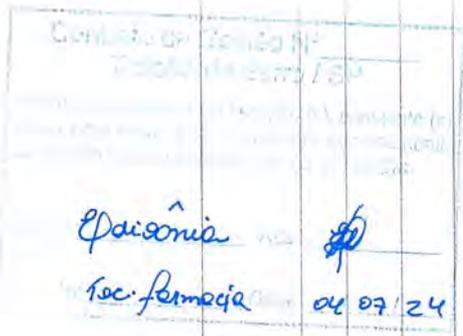
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241417532534 03/07/2024 13:32:42
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 03/07/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP	
FONE/FAX 1135728740				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA				001		24/07/2024	
				450,00			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 450,00	VALOR DO ICMS 81,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO FUW8323	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
53.003.0007	BISTURI DESC. N. 22 Fab .05/04/24 Val. 05/04/2 6 Lote: 648/2024	90189029	000	5102	UN	250,0000	1,8000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00%	0,00%
													

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135241417532534 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 93,87 (20.86%) Federal e R\$ 54,00 (12,00%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 352272765.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:082283 PARA CLASSIF FISCAIS 3002.3006.3926.4015.9018 ISENT0 PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008. ART 1 ANEXO III.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Número do Documento

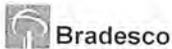
000085671

Vencimento

24/07/2024

Mensagem

Nosso Número 09/00000081543-0	Espécie R\$	Quantidade	Valor do documento 450,00	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 001112 /0133133-7
Pagador/Avalista			Autenticação Mecânica		



237-2 23790.11105 90000.008152 43013.313309 9 97870000045000

Local de Pagamento:

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento

24/07/2024

Beneficiário

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário

001112 /0133133-7

Data do Documento

03/07/2024

Número Documento

000085671

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

03/07/2024

Nosso Número

09/00000081543-0

Uso do Banco

CIP

Carteira

000

09

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

450,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).

APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,50 AO MÊS

APÓS 24/07/24 MULTA DE R\$ 9,00.

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



## Relatório Itens Confirmados

## Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.766,6000 Variação ↓ 6.55% | R\$ 123,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	APARELHO PARA TRICOTOMIA NAO ESTERIL DESCARTAVEL	Marca: KOLPLAST Embalagem: UN com 1	80,0	0,6200	49,6000
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.80.00   Preço R\$0,5800   Variação da Última Compra: ↑ 6.9%   R\$ 0,0400   R\$ 3,2000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED	Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	250,0	1,8000	450,0000
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.250.00   Preço R\$1,8000   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado					
5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 CM	Marca: ESPUMABRAZ / LUCKSPUMA Embalagem: FARDO com 10	50,0	23,3600	1.168,0000
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$25,9000   Variação da Última Compra: ↓ 9.81%   R\$ 2,5400   R\$ 127,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
48371 - Equipo Poliflx 2 Vias C/Clamp Luer Lock Neo/Ped Infusão Hospitalar	EQUIPO POLIFLIX 2VIAS SAFEFLOW 409002S, B.BRAUN	Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 1	50,0	1,9800	99,0000
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$1,9800   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	250.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: HEALTH MED Qntd: 250.0 Preço Unit.: 1,8000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 210.0 Preço Unit.: 1,7914</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 280.0 Preço Unit.: 1,7660</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: LAMINA BISTURI N. 22 C/100 ACO CARBONO Marca: SOLIDOR Embalagem: CAIXA com 100	250,0	0,3555	88,8750	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	250,0	1,8000	450,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: 70	250,0	1,8624	465,6000	
<p><b>Comentário:</b> 34090 - BISTURI DESCARTAVEL N.22 A.INOX C/70-EMBRAMED</p>					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND Marca: FEATHER Embalagem: CX com 100	250,0	2,0739	518,4750	
<p><b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -</p>					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	250,0	2,9624	740,6000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242202006200008149430004297880000103773

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 72.407  
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.037,73  
VALOR COBRADO 1.037,73  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.8B2.A22.C2B.6FB.A05  
=====

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 190274 Série C, emitido em 01/07/2024

Número da Nota

**00470645**

Data e Hora de Emissão

**01/07/2024 04:32:01**

Código de Verificação

**RDR3-EZJY**

20240701u04069709000102

### 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 Julho/2024 ..... 1.037,73

Vencimento desta .....25/07/2024

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				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.037,73</b>	<b>2,90%</b>	<b>30,09</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>16,03% / IBPT</b>	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 190274 Série C, emitido em 01/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

Beneficiário <b>BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02</b> <b>AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000</b>				
Número do Documento <b>470645</b>	Espécie do Documento <b>DMI</b>	Quantidade	CPF / CNPJ <b>CNPJ: 04.069.709/0001-02</b>	
				Data de Vencimento <b>25/07/2024</b>
				Agência / Código do Beneficiário <b>2000/81494-3</b>
				Carteira / Nosso Número <b>109/02220200-6</b>
				(=) Valor do Documento <b>1.037,73</b>
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, Taboão da Serra - SP - CEP: 06783230</b>				CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Autenticação Mecânica

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>25/07/2024</b>
Beneficiário <b>BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02</b> <b>AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000</b>					Agência /Código do beneficiário <b>2000 81494-3</b>
Data do documento <b>01/07/2024</b>	Nº documento <b>470645</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>01/07/2024</b>	Nosso número <b>109/02220200-6</b>
Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>1.037,73</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0017-70</b> <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, Taboão da Serra - SP - CEP: 06783230</b>					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



# RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados,

Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:**  
470645

**Unidade contratante:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Área:** Suprimentos/Financeiro  
**Serviços:** Bionexo - Premium  
**Contratação:** MAI/2023  
**Mensalidade:** JUL/2024  
**Valor líquido:** R\$ 1.037,73  
**Vigência do Contrato:** Prazo Determinado

Atenciosamente,



**BIONEXO DO BRASIL S.A**

04.069.709/0001-02  
BIONEXO DO BRASIL S.A  
Av. Pres. Juscelino Kubitschek nº 1 830  
Condomínio São Luiz  
Vila Nova Conceição - CEP 04543-900  
São Paulo - SP

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070432957026349655000005497880000204500

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 72.408  
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00  
VALOR COBRADO 1.950,00  
=====

NR.AUTENTICACAO E.ED2.78A.3EB.040.725  
=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE NÚMERO: 006.215 NFE SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------------



**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 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240701580925 - 04/04/2024 09:33:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116655786118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ DO EMITENTE 05.207.574/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	04/04/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO JD. RECORD	CEP 06.783-230	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/04/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.800,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000Kg	PESO LÍQUIDO 0,000Kg

DADOS DOS PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Origem e CST	CFOF	UNID.	QTD.	VLR. UNIT. (R\$)	VLR. TOTAL (R\$)	BC ICMS (R\$)	VLR. ICMS (R\$)	ALIQ. 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	UN1	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) em tempo total, conforme a descrição desta nota fiscal, que se encontra em conformidade com o contrato e pedido de compra.

Nome: *[Assinatura]*

Função: *[Assinatura]* Data: 11/04/24

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL DE VENDA DE PEÇAS E ACESSÓRIOS - SONDA TE SN U/GS-2N7101 - CONTRATO GESTÃO S-467/2021 - UNIDADE: UMTS ANTENA - ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862 - CEP 06783-230 - BAIRRO: JD. RECORD - MUNICÍPIO: 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.	

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>25/07/2024</b>
Beneficiário <b>ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME</b> CNPJ: 05.207.574/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0264/96550-0
Endereço Beneficiário Final <b>AV WASHINGTON LUIS 722 SANTO AMARO SAO PAULO SP 04662 001</b>					
Data do documento: 25/03/24	No. do documento 005.767/4	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/03/24	Nosso Número 157/00043295-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.950,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 26/07/2024 COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,65 AO DIA APOS 26/07/2024 MULTA DE ..... 39,00  NF 005.767 NFV 006.183					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS ESTRADA TEN JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JD RECORD TABOÃO DA SERRA SP Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 045349461001770

Autenticação mecânica

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>25/07/2024</b>
Beneficiário <b>ACUSTICA TECHNOAUDIO C S L ME</b> CNPJ: 05.207.574/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0264/96550-0
Data do documento: 25/03/24	No. do documento 005.767/4	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/03/24	Nosso Número 157/00043295-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.950,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS 26/07/2024 COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,65 AO DIA APOS 26/07/2024 MULTA DE ..... 39,00  NF 005.767 NFV 006.183					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRAS ESTRADA TEN JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 JD RECORD TABOÃO DA SERRA SP Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 045349461001770

**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](mailto: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](mailto:suporte.equipamentos@acusticatechnoaudio.com.br)

**Acústica Technoaudio Produtos Audiológicos.**

CNPJ: 05.207.574/0001-59

Av. Washington Luiz, 722- Santo Amaro – Cep: 04662-001

Banco Bradesco A/G: 0450-2 C/C: 127174-1

Bradesco Colonial

# 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](mailto: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]  
Adam Kemp - CEO

Data: 18 de outubro de 2021

[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](mailto: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](http://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.

## 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



01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160580872101213871050004797880000059357

BENEFICIARIO:  
S S R B QUALITY C E LTDA

NOME FANTASIA:  
S S R B QUALITY C E LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:  
S S R B QUALITY C E LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
=====

NR. DOCUMENTO	72.409
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	593,57
VALOR COBRADO	593,57

NR.AUTENTICACAO D.23B.994.0B9.B8E.C51  
=====

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

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB**

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO  
02145-900 SAO PAULO - SP  
(11) 2423-6292

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1

1.783.305  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0608 1895 8700 0130 5500 1001 7833 0519 0352 5414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

8

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241371280879 27/06/2024 16:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DG SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)

CNPJ  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
27/06/2024

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO  
JD RECORD

CEP  
06783-230

DATA DA SAÍDA  
01 JUL 2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

UF SP FONE / FAX  
(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 25/07/2024 593,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 472,67	VALOR ICMS 85,07	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 593,57
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 200,05
				TOTAL DA NOTA 593,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL OUTROS TERCEIROS	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 21	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,830	PESO LÍQUIDO 11,050

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	ALIQ. ICMS	V APROX. TRIBUTOS
050202	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCASTRAWCS61 Cód. Barras: 7898202613745	39241000	060	5405	CX	3	40,30	120,90	0,00	0,00		45,40
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO PT 5	68053090	000	5102	PT	4	6,45	25,80	25,80	4,64	18	8,11
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE PT 10	68053090	000	5102	PT	1	8,67	8,67	8,67	1,56	18	2,73
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	40	2,62	104,80	104,80	18,86	18	32,96
052418	POTE ISOPOR 350 ML (BM300) BOM APETITE C/100 UND Cód. Barras: 17898681780720	39239090	000	5102	FD	10	18,61	186,10	186,10	33,50	18	63,18
052420	TAMPA ISOPOR P/ PT 300/500 BOM APETIT C/ 100 UND Cód. Barras: 17898681780713	39235000	000	5102	FD	10	14,73	147,30	147,30	26,51	18	47,67

Comissão Gestão N°  
Taboão da Serra / SP

Recibo (s) produto (s) emitido (s) constante (s) desta nota fiscal, que se não houver alteração de acordo com o conteúdo desta nota fiscal.

Eleto Santo  
Eleto Santo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
P.LÍQUIDO: 11,050 P.BRUTO: 11,830 CUBAGEM: 0,50085 LOCAL DE ENTREGA: UMTS  
TELEFONE: 16 3374-8438  
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP  
CONTRATO GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
M\*\* PED ID 352045012.1  
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 352541  
VENDEDOR: 0008  
SEU PEDIDO: 3520450121  
ORC.022110  
COD. CLIENTE: 20169  
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15  
Trib aprox R\$: 93.21 Federal, 106.83 Estadual e 0.00 Municipal.  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

## Relatório Itens Confirmados

### Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R\$) R\$ 250,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 593,5700 Variação ↓ 1.74% | R\$ 10,5400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST	Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,0403	120,9000

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R\$0,0408 | Variação da Última Compra: ↓ 1.23% | R\$ 0,0005 | R\$ 1,5000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 5	20,0	1,2900	25,8000
---	--	--------------------------------------	------	--------	---------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$1,7000 | Variação da Última Compra: ↓ 24.12% | R\$ 0,4100 | R\$ 8,2000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

2608 - Fibra Verde de Limpeza, Uso Geral, Material Abrasivo. Medindo Aprox. 260x102mm.	FIBRA USO GERAL FUZUE	Marca: FUZUE Embalagem: UNIDADE com 10	10,0	0,8670	8,6700
--	-----------------------	---	------	--------	--------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$0,6710 | Variação da Última Compra: ↑ 29.21% | R\$ 0,1960 | R\$ 1,9600  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	40,0	2,6200	104,8000
--	---	---	------	--------	----------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$2,6900 | Variação da Última Compra: ↓ 2.60% | R\$ 0,0700 | R\$ 2,8000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR 350ML BOM APATITE C/ 100	Marca: BOM APETITE Embalagem: PACOTE C/ 100 com 100	1.000,0	0,3334	333,4000
--	--------------------------------------	--	---------	--------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

Cotação 352045012 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -	Unidade	3.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: GOLDENPLAST Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0408</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: GOLDENPLAST Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0400</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Sorath Comercio De Material Eletrico, Embalagens, Limpeza E Higiene Ltda Marca: STRAWPLAST Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0380</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,0403	120,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER SOBREMESA Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	3,0	0,0500	0,1500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER SOBREMESA COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	3,0	41,0000	123,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1	3,0	43,0000	129,0000	
Comentário: marca prafesta					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER DESC. SOBREMESA LEITOSA Marca: STRAWPLAST / DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 1000	3,0	45,0000	135,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	3,0	49,0000	147,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	Item: Colher de sobremesa a granel Marca: UFA Hospitalar Embalagem: caixa com 1	3,0	54,0000	162,0000	

Cotação 352045012 Criada por Alexandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: BETTANIN Qntd: 10.0 Preço Unit.: 1,7000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: 3M Qntd: 10.0 Preço Unit.: 1,2600</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: 3M Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,2320</p>
--	--	--

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	20,0	1,2900	25,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	1,6200	32,4000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: FIBRAÇO Marca: MARCAS Embalagem: unitario com 1	20,0	1,8900	37,8000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: fibraco Marca: British Embalagem: 1 com 1	20,0	1,8900	37,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: FIBRA LIMPEZA PESADA Marca: BETTANIN Embalagem: unidade com 1	20,0	1,9500	39,0000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FIBRACO 3M 87X125MM Marca: 3M Embalagem: UN com 1	20,0	2,0000	40,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: ESPONJA FIBRAÇO Marca: BRITISH / BETANIN Embalagem: UNITÁRIO com 1	20,0	2,1000	42,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 Marca: BRITISH Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	2,2000	44,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2608	Fibra Verde de Limpeza, Uso Geral, Material Abrasivo. Medindo Aprox. 260x102mm. -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: ESPONFLORA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 0,6710	Data:27/03/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: ESPONFLORA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,6710	Data:29/01/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: ESPONFLORA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,6710
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 35122 - FIBRA SB USO GERAL VERDE Marca: ESPONFLORA Embalagem: 10 com 1	10,0	0,8400	8,4000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 00000000018383 - FIBRA USO GERAL VERDE 10X26CM Marca: ESPONFLORA Embalagem: 1 com 1	10,0	0,8400	8,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FIBRA USO GERAL FUZUE Marca: FUZUE Embalagem: UNIDADE com 10	10,0	0,8670	8,6700	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: FIBRA VERDE Marca: DIVERSOS Embalagem: unidade com 1	10,0	0,9500	9,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRA DE LIMPEZA VERDE GERAL 101X225 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	10,0	1,2240	12,2400	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FIBRA DE LIMPEZA VERDE MULTUSO Marca: 3M Embalagem: PCT com 5	10,0	1,2500	12,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FIBRA PARA LIMPEZA VERDE Marca: BRITISH Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	1,4000	14,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: ESPONJA USO GERAL Marca: BETTANIN Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	1,7000	17,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	40.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: PARANA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 2,6900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: PARANA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 2,2200</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: PARANA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,2200</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	40,0	2,6200	104,8000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FOSFORO LONGO PARANA C/ 50 Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	40,0	2,6900	107,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX Marca: FIAT LUX Embalagem: CX com 1	40,0	2,9200	116,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FOSFORO LONGO Marca: FIAT LUX Embalagem: CAIXA com 50	40,0	3,0000	120,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: FOSFORO HASTE LONGA Marca: FIAT LUX Embalagem: CAIXA com 50	40,0	3,1000	124,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FOSFORO EXTRA LONGOS Marca: FIAT LUX Embalagem: 1 com 1	40,0	5,2500	210,0000	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	1.5

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: POTE ISOPOR 350ML BOM APATITE C/ 100 Marca: BOM APETITE Embalagem: PACOTE C/ 100 com 100	1.000,0	0,3334	333,4000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM Marca: FIBRAFORM Embalagem: UNITARIO com 1	1,5	0,3700	0,5550	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CUMBUCA DE ISOPOR C/TAMPA 300ML Marca: MEIWA Embalagem: 1 com 1	1,5	0,6500	0,9750	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

4229702909000585462680000404020497880000200000

BENEFICIARIO:  
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA  
NOME FANTASIA:  
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA  
CNPJ: 35.753.111/0001-53  
BENEFICIARIO FINAL:  
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA  
CNPJ: 35.753.111/0001-53  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 72.410  
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00  
VALOR COBRADO 2.000,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.D45.26D.962.B30.711  
=====

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		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 <b>NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA</b> RUA JOSE DA SILVA LUCENA, 102 SALA 7 - IMBIRIBEIRA 51150-430 RECIFE - PE FONE: (81)32235071		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2624 0635 7531 1100 0153 5500 1000 0266 4810 0034 6613	
		000.026.648 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126240056453414 25/06/2024 09:00:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.865.572-38		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 817011550116		CNPJ 35.753.111/0001-53	

DESTINATÁRIO			CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 25/06/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA			FONE / FAX (16) 3374-8438		INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA 09:00:01

FATURA / DUPLICATA 000026648/001 25/07/2024 2.000,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 2.000,00	VALOR ICMS 240,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.000,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL AMPLA LOGISTICA EIRELI			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO R SARGENTO SILVINO MACEDO			MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	CNPJ / CPF 29.219.812/0001-04
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 5,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
884	BEPEBEN 1.200.000UI INJ. C/50 F.A (BENZILP BENZATINA)TEUTO Lote=2505769 Fab=13/07/2023 Val=13/07/2025 Qtd=8 PMC=135,89 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	6108	CX	8	250,00	2.000,00	2.000,00	240,00	12,00

**Contrato de Gestão Nº**  
**Taboão da Serra / SP**

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

Nome: Julio Guan Ass.: Julio  
Funcão: Farmacia Data: 25/06/24

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 120,00 OC: 351446994.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 PARTILHA DE IMPOSTO:SP 100% R\$ 120,00 e PE 0% R\$ 0,00 CONF. GNRE DADOS PEDIDO=VENDEDOR:45 PEDIDO:34661 ROTA:25 NOME CLIENTE=ABREV:1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE		

 <b>Banco Safra S.A.</b>		<b>422-7</b>	<b>AVISO DE RECEBIMENTO</b>			
Beneficiário <b>NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE</b>			CNPJ <b>35753111000153</b>		Vencimento <b>25/07/2024</b>	
Data do Documento <b>25/06/2024</b>	Nº do Documento <b>026.648/01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>25/06/2024</b>	Nosso Número <b>000004040</b>	
Agência/Código Beneficiário <b>02900 585462-6</b>		Desconto/Abatimento			Valor do Documento <b>2.000,00</b>	
Pagador: 1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA CEP/BAIRRO:06783230/JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA/SP				Recebi o documento referido em Data: ____/____/____ Nome: _____		
Sacador/Av alista:						

 <b>Banco Safra S.A.</b>		<b>422-7</b>	<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SAFRA					Vencimento <b>25/07/2024</b>	
Beneficiário <b>NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE</b>			CNPJ <b>35753111000153</b>		Agência/Código Beneficiário <b>02900 585462-6</b>	
Endereço Beneficiário <b>RUA JOSE DA SILVA LUCENA, 102 SALA 7 - RECIFE/PE CEP:51150430</b>						
Data do Documento <b>25/06/2024</b>	Nº do Documento <b>026.648/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>25/06/2024</b>	Nosso Número <b>000004040</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.000,00</b>	
(INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					( - ) Descontos/Abatimento	
<b>JUROS DE R\$ 5,33 POR DIA DE ATRASO</b>					( - ) Outras deduções	
<b>APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO</b>					( + ) Mora/Multa	
					( + ) Outros Acréscimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: 1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA CEP/BAIRRO:06783230/JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA/SP				CNPJ/CPF: 45349461001770		
Pagador./Avalista:						

Autenticação mecânica

 <b>Banco Safra S.A.</b>		<b>422-7</b>	<b>42297.02909 00058.546268 00000.404020 4 97880000200000</b>			
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SAFRA					Vencimento <b>25/07/2024</b>	
Beneficiário <b>NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE</b>			CNPJ <b>35753111000153</b>		Agência/Código Beneficiário <b>02900 585462-6</b>	
Data do Documento <b>25/06/2024</b>	Nº do Documento <b>026.648/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>25/06/2024</b>	Nosso Número <b>000004040</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>2.000,00</b>	
(INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					( - ) Descontos/Abatimento	
<b>JUROS DE R\$ 5,33 POR DIA DE ATRASO</b>					( - ) Outras deduções	
<b>APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO</b>					( + ) Mora/Multa	
					( + ) Outros Acréscimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador: 1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA CEP/BAIRRO:06783230/JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA/SP				CNPJ/CPF: 45349461001770		
Pagador./Avalista:						



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## Nord Produtos Em Saude Ltda

35.753.111/0001-53

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

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.000,0000 Variação ↓ 6.02% | R\$ 128,0000

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	400,0	5,0000	2.000,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.400.00 | Preço R\$5,3200 | Variação da Última Compra: ↓ 6.02% | R\$ 0,3200 | R\$ 128,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m

Cotação 351446994 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

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	400.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 500.0 Preço Unit.: 5,3200</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
--	--	--

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	400,0	5,0000	2.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m.					
Uniao Farma Comercial Ltda	Item: BEPEBEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	400,0	5,7800	2.312,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	400,0	6,1304	2.452,1600	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	400,0	6,1900	2.476,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090295226000400007805179197880000232200

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 72.411  
NOSSO NUMERO 2952260000007805  
CONVENIO 02952260  
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.322,00  
VALOR COBRADO 2.322,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.476.34B.CA1.D35.249  
=====

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**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.008.627  
SÉRIE 0001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-24/07-20.515.679/0001-69-55-001-000.008.627-120.240.704-5

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241427268110 04/07/2024 13:38:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 606354680111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.515.679/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 04/07/2024	
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA 04/07/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	TELEFONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CNPJ/CPF 45.349.461/0017-7	ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA-SP-06783230
-------------------------------	--

FATURA		NÚMERO DA FATURA 8627	VALOR ORIGINAL 2322.00	VALOR DO DESCONTO 0.00	VALOR LÍQUIDO 2322.00
--------	--	--------------------------	---------------------------	---------------------------	--------------------------

PARCELAS		8627-1/1	25/07/2024	R\$2.322,00
----------	--	----------	------------	-------------

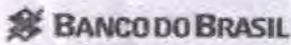
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.322,00	VALOR DO ICMS 417,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.322,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSOR 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.322,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200		MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 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	9	258,00	2.322,00	2.322,00	417,96	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No Pedidos Venda: 5164 ORDEM DE COMPRA: 352272765.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 FORMA PAGTO: BOLETO		



001-9

00190.00009 02952.260004 00007.805179 1 97880000232200

Recibo do Pagador

Beneficiário TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL		CNPJ/CPF 20.515.679/0001-69	Sacado / Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR		Vencimento 25/07/2024	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE/SP 13454005						
Nosso Número 2952260000007805		Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 2985-8/21808-1
Data do Documento 04/07/2024	Número do Documento 8627-1/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2024	(=) Valor do Documento 2.322,00

**Demonstrativo**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar R\$ 5,81 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:

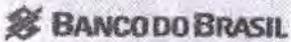
Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui - ✂



001-9

00190.00009 02952.260004 00007.805179 1 97880000232200

Local de pagamento

Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento

25/07/2024

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  
04/07/2024

Número do Documento  
8627-1/1

Espécie Doc.  
DM

Aceite  
N

Data do Processamento  
04/07/2024

Nosso Número

2952260000007805

Uso do Banco

Carteira  
17/019

Espécie Moeda  
R\$

Quantidade Moeda

(x) Valor

(=) Valor do Documento

2.322,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Após vencimento cobrar R\$ 5,81 de juros ao dia  
Protestar em 0 dias do vencimento

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, -  
JARDIM RECORD  
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58208	Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades -	Pacote	700.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: CAMPO OPERATORIO 25X28 PRÉ LAVADO EST C/FIO RADIOPACO C/5 - - NOBRE Qntd: 500.0 Preço Unit.: 4,1700</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI Marca: TETRA FARM Qntd: 600.0 Preço Unit.: 4,2700</p>	<p>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</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CAMPO OPER. EST.25X28CM C/05 C/FIO RX RADIO Marca: ECOMAX Embalagem: PCT com 5	700,0	1,1108	777,5600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VITORIA Marca: AMED Embalagem: PCT com 5	700,0	1,1347	794,2900	

Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX PCT C/5 UNID Marca: TETRA FARM Embalagem: CX com 5	700,0	4,1690	2.918,3000	Confirmado
---	--	-------	--------	------------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

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	700,0	4,1700	2.919,0000	
-----------------	---	-------	--------	------------	--

## TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 8.924,0600 Variação ↑1.16% | R\$ 102,5000

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	1.536,0	0,4200	645,1200
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1536.00   Preço R\$0,4200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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	1.512,0	0,6200	937,4400
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1512.00   Preço R\$0,6200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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	360,0	0,8200	295,2000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.360.00   Preço R\$0,8000   Variação da Última Compra:↑2.5%   R\$ 0,0200   R\$ 7,2000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
58208 - Compressa Campo Operatório Estéril Radiopaco (25x28cm) Pacote c/ 5 Unidades	CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX PCT C/5 UNID	Marca: TETRA FARM Embalagem: CX com 5	700,0	4,1690	2.918,3000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.700.00   Preço R\$4,1700   Variação da Última Compra:↓0.02%   R\$ 0,0010   R\$ 0,7000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
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	9.600,0	0,4300	4.128,0000
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.9600.00   Preço R\$0,4200   Variação da Última Compra:↑2.38%   R\$ 0,0100   R\$ 96,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090229644800000031750177797880000637450

BENEFICIARIO:  
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

NOME FANTASIA:  
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

CNPJ: 49.324.221/0001-04

PAGADOR:  
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 72.412

NOSSO NUMERO 22964480000031750

CONVENIO 02296448

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.374,50

VALOR COBRADO 6.374,50  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.3D2.70F.D91.47D.616  
=====

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.



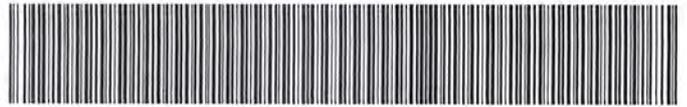
**FRESENIUS  
KABI**

**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**  
Avenida Marginal Projetada 1652  
Sítio Tamboré, Barueri-SP  
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

SAÍDA: 1  
ENTRADA: 2 **1**

**Nº 001796349**  
**SERIE:**  
**PAG. 1 DE 1**



CHAVE DE ACESSO  
3524.0649.3242.2100.0104.5500.0001.7963.4913.6122.6128

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 merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241348076895 25/06/2024 09:42:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.278.216.110	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ 49.324.221/0001-04

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 25.06.2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE / FAX 16 3374-8438	UF SP	HORA DE SAÍDA

**LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

Condição: B004	Pagamentos: 6.374,50 - 25.07.2024	0,00 -	0,00 -	0,00 -	0,00 -
Pedido:9849598 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:92554832 Parc:55172156 DocRef:5502416928 Dep:W010					

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DE ICMS 4.249,88	VALOR DO ICMS 764,98	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.374,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA 6.374,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320	MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE 00021	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 184,174 KG	PESO LIQUIDO 181,018 KG

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7989231 L.:28TBA540 Q: 104,00PC Total de tributos = 795,95	Fresubin HP Energy EB 1000ml V:28.02.2025 MS:6204700070050 <i>cod</i>	21069090	120	5102	PC	104,00	38,000000	3.952,00	2.634,80	474,26	0,00	18,00	0,0
7493221 L.:28TBA270 Q: 30,00PC Total de tributos = 222,05	Fresubin 2kcal HP EB 500ml V:09.11.2024 MS:6204799810023 <i>cod</i>	21069090	120	5102	PC	30,00	36,750000	1.102,50	735,04	132,31	0,00	18,00	0,0
7039231 L.:28TDA240 Q: 48,00PC Total de tributos = 265,86	Fresubin Original EB 1000ml V:30.07.2025 MS:6204799600030 <i>cod</i>	21069090	120	5102	PC	48,00	27,500000	1.320,00	880,04	158,41	0,00	18,00	0,0

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMACOES COMPLEMENTARES</b> Total de tributos = 1.283,86 Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d do Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI. Pedido 351337236 constar na NF. Endereço de entrega Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Contrato de gestão S-467.2023. 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com.br/portal_boletos</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> <p>Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP</p> <p>Recibo nº (R) nº 01/07/24 O valor total (total) não se altera em nenhuma hipótese de acordo com o contrato e condições de compra.</p> <p>Nome: <i>Júlio César</i> Ass: <i>Júlio</i> Função: <i>Farmac</i> Data: <i>01/07/24</i></p>
--	---

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
3524064932422100010455000017963491361226128	ID110110352406493242210001045500001796349136122612801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
49.324.221/0001-04	04/07/2024 às 09:40:33-03:00

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
DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135241424856665	04/07/2024 às 09:42:32-03:00

## 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.
---

## Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.374,5000 Variação ↓ 20.88 % | R\$ 1.682,0800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	104,0	38,0000	3.952,0000

\*Referência: 04/06/2024 - Qtd.104.00 | Preço R\$47,1400 | Variação da Última Compra: ↓ 19.39% | R\$ 9,1400 | R\$ 950,5600  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m

113720 - DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI	Fresubin 2kcal HP 500 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	36,7500	1.102,5000
--	--------------------------	--	------	---------	------------

\*Referência: 04/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$45,7100 | Variação da Última Compra: ↓ 19.60% | R\$ 8,9600 | R\$ 268,8000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m

112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	48,0	27,5000	1.320,0000
--	---------------------------	---	------	---------	------------

\*Referência: 04/06/2024 - Qtd.48.00 | Preço R\$37,1400 | Variação da Última Compra: ↓ 25.96% | R\$ 9,6400 | R\$ 462,7200  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m

Cotação 351337236 Criada por Alexsandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETA ENTERAL - 45676 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL/24

ID:351337236 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
19/06/2024 às 10h35m 20/06/2024 às 15h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	104.0

Últimas compras

Data:04/06/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 32.0 Preço Unit.: 47,1400	Data:29/05/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 160.0 Preço Unit.: 38,0000	Data:27/03/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 128.0 Preço Unit.: 38,0000
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin HP Energy 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	104,0	38,0000	3.952,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m.

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN ENERGY 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 8	104,0	47,1400	4.902,5600
---	---	-------	---------	------------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113720	DIETA ENTERAL HP 2.0 KCAL (EASY BAG) - 500ML FRESENIUS KABI -	Unidade	30.0

Últimas compras

<p>Data: 04/06/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 15.0 Preço Unit.: 45,7100</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 45.0 Preço Unit.: 36,7500</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 30.0 Preço Unit.: 36,7500</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin 2kcal HP 500 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	36,7500	1.102,5000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m.</p>					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN 2KCAL HP 500ML Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 15	30,0	45,7100	1.371,3000	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: Fresubin HP 2KCAL 500ml Marca: FRESENIUS Embalagem: BAG com 1	30,0	70,6500	2.119,5000	

Cotação 351337236 Criada por Alexandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:04/06/2024 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 32.0 Preço Unit.: 37,1400	Data:29/05/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 120.0 Preço Unit.: 27,5000	Data:27/03/2024 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 88.0 Preço Unit.: 27,5000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin Original 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	48,0	27,5000	1.320,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 8h5m.

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN ORIGINAL 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: 1000ML com 8	48,0	37,1400	1.782,7200	
Tudo Para Saúde Comercio De Produtos Farmacêuticos e Nutricionais Ltda - Epp	Item: FRESUBIN ORIGINAL 1000 ML Marca: FRESENIUS Embalagem: EASY BAG com 1	48,0	43,9600	2.110,0800	

Cotação 351337236 Criada por Alessandro Almeida no dia 19/06/2024 às 10h35m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160580864101213871050004697880000050650

BENEFICIARIO:  
S S R B QUALITY C E LTDA

NOME FANTASIA:  
S S R B QUALITY C E LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:  
S S R B QUALITY C E LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
=====

NR. DOCUMENTO	72.413
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	506,50
VALOR COBRADO	506,50

NR.AUTENTICACAO A.B52.DCA.E66.2C3.BD8  
=====

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.

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1.783.262 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3524 0608 1895 8700 0130 5500 1001 7832 6219 0352 5350

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

Table with 3 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA NO ESTADO), INSCRIÇÃO ESTADUAL (135.235.539.112), INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. (08.189.587/0001-30), and PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO (135241370207045 27/06/2024 15:02:19)

Table with 4 columns: DESTINATÁRIO (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL), ENDEREÇO (EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862), MUNICIPIO (TABOAO DA SERRA), UF (SP), BAIRRO / DISTRITO (JD RECORD), FONE / FAX ((16) 3374-8438), CEP (06783-230), CNPJ (45.349.461/0017-70), DATA DA EMISSÃO (27/06/2024), DATA DA SAÍDA (07 JUL 2024), and HORA DA SAÍDA

Table with 2 columns: FATURA / DUPLICATA (001 25/07/2024 506,50) and PARCELAS

Table with 7 columns: BASE CALC ICMS (506,50), VALOR ICMS (91,17), BASE CALC ICMS ST (0,00), VALOR ICMS ST (0,00), TOTAL DOS PRODUTOS (506,50), VALOR FRETE (0,00), VALOR SEGURO (0,00), VALOR DESCONTO (0,00), OUTRAS DESP (0,00), VALOR IPI (0,00), VALOR APROX TRIB (175,76), and TOTAL DA NOTA (506,50)

Table with 6 columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (OUTROS TERCEIROS), FRETE POR CONTA (0-Remetente), CODIGO ANTT, PLACA DO VEIC, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (2), ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (26,250), and PESO LIQUIDO (26,250)

Table with 13 columns: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B CALC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ ICMS, V APROX TRIBUTOS)

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (P.LIQUIDO: 26,250 P.BRUTO: 26,250 CUBAGEM: 0,06400 LOCAL DE ENTREGA: UMTS), TELEFONE: 16 3374-8438, ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP, CONTRATO GESTAO N S -467/2023 - P.A 22.600/2023, M\*\* PED ID 352273314.1, PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 352535, VENDEDOR: 0008, SEU PEDIDO: 3522733141, ORC.022106, COD. CLIENTE: 20169, INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 84.59 Federal. 91.17 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO. Stamp: Contrato de Gestão N° Taboão da Serra / SP. Includes handwritten signatures and date 07/07/24.

## Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R\$) R\$ 250,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 506,5000 Variação 0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 20X35 C/500 ROLLBAG	Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	50,0	10,1300	506,5000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m

Cotação 352273314 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA e DESCARTÁVEIS 46043 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL-24

ID:352273314 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
26/06/2024 às 18h52m 27/06/2024 às 12h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112262	Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -	Rolo	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 20X35 C/500 ROLLBAG Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	50,0	10,1300	506,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 SACOS LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	50,0	10,2000	510,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 20 X 30 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	50,0	10,8000	540,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	50,0	13,6900	684,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20x30 Marca: ALTAPLAST Embalagem: ROLO PLÁSTICO com 1	50,0	15,6000	780,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BOB. PLAST. PICOT. CAP. 02L 20x30cm 01kg - NEW Marca: THERA TECH POLIMEROS COMERCIAL LTDA Embalagem: Rolo com 1	50,0	24,3200	1.216,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090080263439077301840000002197880000193021

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 72.414  
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.930,21  
VALOR COBRADO 1.930,21  
=====

NR.AUTENTICACAO B.D69.347.ACB.BBC.136  
=====

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.

Os dados aqui informados, dão aceito 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 N° 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

NF-e  
N° 000.053.867  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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   
N° 000.053.867  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0603 4029 7900 0112 5500 1000 0538 6717 6835 0007  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241380407491 28/06/2024 16:32:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2024

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX  
(16) 3374-8438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
53867 25/07/2024 1.930,21

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALC. DO ICMS	37,00	4,44	0,00	0,00	0,00	12,53	1.930,21
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,78	1.930,21
VALOR DO SEGURO	0,00						
DESCONTO	0,00						
OUTRAS DESPESAS	0,00						
VALOR DO IPI	0,00						
VALOR DA COFINS							
VALOR TOTAL DA NOTA							1.930,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	0 - Emitente 1 - Destinatário	0			SP	03.402.979/0001-12
ENDEREÇO AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	MUNICÍPIO SÃO PAULO					INSCRIÇÃO ESTADUAL 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
A0160	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.306 QT.87,000 FAB. 01/04/2024 VAL. 01/04/2029	90211020	040	5102	PCT	87,00000	3,750000000	326,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AO151	ALGODÃO ORTOPEDICO 15CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.308 QT.70,000 FAB. 01/06/2024 VAL. 01/06/2029	90211020	040	5102	PCT	70,00000	5,640000000	394,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AO201	ALGODÃO ORTOPEDICO 20CMX1 PCT/12 (ORTOBOM) LT.307 QT.105,000 FAB. 01/05/2024 VAL. 01/05/2029	90211020	040	5102	PCT	105,00000	7,500000000	787,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007001	BIODRIM 1200 ML-COLETAR URINA SIST.ABERTO LT.24/A02295 QT.30,000 FAB. 10/05/2024 VAL. 09/05/2029	90183929	040	5102	PC	30,00000	2,950000000	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005010	BIOVAR 1000 ML NE LT.24/A02180 QT.24,000 FAB. 02/05/2024 VAL. 01/05/2029	90219080	040	5102	PC	24,00000	12,340000000	296,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52.003.000	SCALP 25 C/TRAVA SEGURANÇA (INJEX) LT.211012 QT.100,000 FAB. 31/10/2021 VAL. 31/10/2026	90183999	000	5102	UND	100,00000	0,370000000	37,00	37,00	4,44	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO ID: 352272765  
 LOCAL DE ENTREGA UMS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023.  
 Isenção conforme Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP  
 Isenção conforme Decreto 10.933 de 2022, Anexo III do RICMS/SP  
 CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021.  
 Pedido: 32699

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão N° S-467/2023 - Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Jose Petrucci* Ass: \_\_\_\_\_  
 Função: \_\_\_\_\_ Data: *02/07/2024*

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> End. Insuficiente
			<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não existe o no.
Vencimento 25/07/2024	N.º Documento 053867	Valor Documento 1.930,21	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00026343-9	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)
Recebemos o título com as características acima		Data	Assinatura	Data
				Entregador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/07/2024
Beneficiário 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 Beneficiário 0770/18400-0
Data Documento 28/06/2024	N.º Documento 053867	Espécie Docto DM	Data Processamento 28/06/2024	Aceite N	Nosso Número 109/00026343-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 1.930,21
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 96,51 DE , MAIS R\$ 3,22 P/DIA					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras deduções
					<input type="checkbox"/> Mora / Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP					(CNPJ: 45349461/0017-70)

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/07/2024
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12		Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0
Data Documento 28/06/2024	N.º Documento 053867	Espécie Docto DM	Data Processamento 28/06/2024	Aceite N	Nosso Número 109/00026343-9
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 1.930,21
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 96,51 DE , MAIS R\$ 3,22 P/DIA					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento
					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora / Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP					00001785 (CNPJ: 45349461/0017-70) Cód. de Baixa: 109/00026343-9
Sacador / Avalista:					

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Relatório Itens Confirmados

### M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 7 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.167,3300 Variação ↓ 2.70% | R\$ 60,0620

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.044,0	0,3125	326,2500
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1044.00   Preço R\$0,3125   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	840,0	0,4700	394,8000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.840.00   Preço R\$0,4700   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.260,0	0,6250	787,5000
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1260.00   Preço R\$0,7067   Variação da Última Compra:↓ 11.56%   R\$ 0,0817   R\$ 102,9420 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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: 29/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$2,9500   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INF,PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE	Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 16	304,0	0,7800	237,1200
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.304.00   Preço R\$0,7800   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES	Marca: BIOTEC Embalagem: CX/18 com 24	24,0	12,3400	296,1600
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.24.00   Preço R\$10,8000   Variação da Última Compra:↑ 14.26%   R\$ 1,5400   R\$ 36,9600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51299 - Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,3700	37,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$0,3108   Variação da Última Compra:↑ 19.05%   R\$ 0,0592   R\$ 5,9200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1044.0

## Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 1440.0 Preço Unit.: 0,3125	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.044,0	0,3125	326,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA ALGODAO ORTOPEIDICO 10CMX1M - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	1.044,0	0,3200	334,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEIDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.044,0	0,3372	352,0368	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 10CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.044,0	0,3430	358,0920	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: ALGODAO ORTOPEIDICO 10CM X 1,00MT C/12 Marca: ORTOFEN Embalagem: PCT com 12	1.044,0	0,3698	386,0712	
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	1.044,0	0,4100	428,0400	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEIDICO 10 CM X 1,0 M. C/12 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 12	1.044,0	0,4250	443,7000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
245	Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m -	Unidade	840.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 1224.0 Preço Unit.: 0,4700</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: UNICENTER Qntd: 804.0 Preço Unit.: 0,5000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 456.0 Preço Unit.: 0,4700</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	840,0	0,4700	394,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	840,0	0,4990	419,1600	
Comentário: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEIDICO 15CM X 1,0M ORTOBOM C/12					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA ALGODAO ORTOPEIDICO 15CMX1M - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	840,0	0,5000	420,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: 12	840,0	0,5058	424,8720	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 15CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	840,0	0,5160	433,4400	
Polí 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	840,0	0,6200	520,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	840,0	0,7066	593,5440	

Comentário: 27799 - ALGODAO ORTOPEIDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-POLARFIX

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
246	Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m -	Unidade	1260.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: ORTOBOM Qntd: 408.0 Preço Unit.: 0,7067</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 840.0 Preço Unit.: 0,6250</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ORTOBOM Qntd: 1212.0 Preço Unit.: 0,6250</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.260,0	0,6250	787,5000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA ALGODAO ORTOPEIDICO 20CMX1M - UNICENTER Marca: UNICENTER Embalagem: PACOTE com 12	1.260,0	0,6300	793,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: ATADURA ALGODAO 20CMX1,0MT, MB TEXTIL Marca: MB TEXTIL Embalagem: RL com 1	1.260,0	0,6870	865,6200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALGODAO ORTOPEIDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	1.260,0	0,7071	890,9460	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: ALGODAO ORTOPEIDICO 20CM X 1,00MT C/12 Marca: ORTOFEN Embalagem: PCT com 12	1.260,0	0,7581	955,2060	
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	1.260,0	0,8300	1.045,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 12	1.260,0	0,8967	1.129,8420	
<b>Comentário:</b> 27801 - ALGODAO ORTOPEIDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ-POLARF					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44001	Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml -	Unidade	20.0

## Últimas compras

Data: 29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: BIOTEC Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,9500	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
---	--	---

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

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 1200ML - BIOMEDICA Marca: BIOMEDICA Embalagem: CAIXA com 50	20,0	3,2500	65,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: COLETOR URINA TIPO FRASCO 1.200ML Marca: BIOMEDICA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	3,3518	67,0360	
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	20,0	3,5177	70,3540	

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	20,0	5,2600	105,2000	
----------------------------------	--	------	--------	----------	--

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: 3P MEDICAL LTDA Marca: 3P MEDICAL Qntd: 30.0 Preço Unit.: 10,8000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: BIOTEC Qntd: 24.0 Preço Unit.: 13,6600</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: FLEXOR Qntd: 20.0 Preço Unit.: 14,2000</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
3P MEDICAL LTDA	Item: 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL Marca: 3P MEDICAL Embalagem: Caixa com 15	20,0	10,8000	216,0000	

Comentário: Trabalhamos somente com caixa fechada.

Seroplast Ind E Com De Prod. Hospitalares Ltda-Me	Item: FRASCO DE ASPIRAÇÃO C/ EXTENSÃO - 1.000ML - NÃO ESTÉRIL Marca: SEROPLAST INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Embalagem: EMBALAGEM com 10	20,0	12,2000	244,0000	
--	--	------	---------	----------	--

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES Marca: BIOTEC Embalagem: CX/18 com 24	24,0	12,3400	296,1600	Confirmado
---	--	------	---------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	Item: COLETOR DE SECREÇÃO VIA AÉREA (KIT AVAZAMM NE) Marca: ZAMMI Embalagem: IND. com 25	20,0	12,5000	250,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: FLEXOR Marca: FLEXOR Embalagem: PEÇA com 10	20,0	14,2000	284,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51299	Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	100.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: WILTEX - SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ - CX COM 100UN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,3108</p>	<p>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</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,3304</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: ESCALPE DE INFUSÃO INTRAVENOSA 25 C/DISPOSITIVO CX C/100 UND - BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,3300	33,0000	
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	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,3700	37,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Marca não homologada (Padronizada)					
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	0,3749	37,4900	
<b>Comentário:</b> SCALP 25 C/DISP SEG CATETER (I)/ CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	100,0	0,3750	37,5000	
<b>Comentário:</b> 35299 - SCALP DE SEGURANCA N.25 PGC C/100-UNIQMED					

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----  
74891124200239730710590372591009297890000076500

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 72.415  
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 765,00  
VALOR COBRADO 765,00  
=====

NR.AUTENTICACAO E.609.0AB.493.A00.338  
=====

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

Data de recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 001424  
Série 1



**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  
1-Saída 1

Nº 001424  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3524 0641 4723 3500 0190 5500 1000 0014 2419 9603 9001

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

Natureza da operação: **Venda de Mercadoria** Protocolo de autorização de uso: 135241379165092 28/06/2024 14:31:36

Inscrição Estadual: 130.938.480.118 Inscr.est. do subst.trib.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 41.472.335/0001-90

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/06/2024
Endereço Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Bairro Jardim Record	CEP 06.783-230	Data saída 28/06/2024
Município Taboão da Serra	Fone/Fax (16) 3374-8438	UF SP	Hora saída 14:31:35

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/07/2024	765,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 765,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 765,00

**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 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 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
0000000006903	PULSEIRA N TY ROXO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	1.000,000	0,08500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006774	PULSEIRA N TY BRANCO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	8.000,000	0,08500000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal 6.893.336-3	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações: PEDIDO BIONEXO ID: 352272765  
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
Código de rastreamento UXGEUGLEOL (Nota Fiscal - 001424)

Reservado ao fisco

28/06/2024 14:32:25

Controlado em Cartão Nº  
Taboão da Serra SP

Nome: *Fabio Luis Gireli*  
Função: *co-fatur* - Data: *28/06/24*

- 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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12420 02397.307105 90372.591009 2 97890000076500

Valor: R\$ 765,00

Recibo do Pagador



74891.12420 02397.307105 90372.591009 2 97890000076500

Beneficiário <b>Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0710.90.37259</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	Nosso número <b>24/202397-3</b>
Endereço <b>Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280</b>					
Número do documento <b>001424/01</b>	CPF/CNPJ <b>41.472.335/0001-90</b>	Vencimento <b>26/07/2024</b>		Valor documento <b>765,00</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70</b> <b>Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record</b> <b>Taboão da Serra - SP - CEP 06783230</b>					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 001424

Corte na linha pontilhada



74891.12420 02397.307105 90372.591009 2 97890000076500

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>26/07/2024</b>	
Beneficiário <b>Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0710.90.37259</b>	
Endereço <b>Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280</b>				CPF/CNPJ <b>41.472.335/0001-90</b>	
Data do documento <b>28/06/2024</b>	Nº documento <b>001424/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso número <b>24/202397-3</b>
Uso do banco <b>AC</b>	Carteira <b>AC</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>765,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Cobrar juros de R\$ 2,04 ao dia após o vencimento.</b> <b>Cobrar multa de R\$ 53,55 após o vencimento.</b> <b>Verificar o Beneficiário - Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70</b> <b>Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record</b> <b>Taboão da Serra - SP - CEP 06783230</b>					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

## Relatório Itens Confirmados

### Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R\$) R\$ 100,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 765,0000 Variação ↓ 22.73% | R\$ 225,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
57844 - Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa	PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE	Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	1.000,0	0,0850	85,0000
<p>*Referência: 04/01/2024 - Qtd.1000.00   Preço R\$0,1100   Variação da Última Compra: ↓ 22.73%   R\$ 0,0250   R\$ 25,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
1029 - Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca	PULSEIRA IDENTIFICÃO COM LACRE	Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	8.000,0	0,0850	680,0000
<p>*Referência: 04/01/2024 - Qtd.8000.00   Preço R\$0,1100   Variação da Última Compra: ↓ 22.73%   R\$ 0,0250   R\$ 200,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57844	Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa -	Unidade	1000.0

Últimas compras

<p>Data: 04/01/2024 Fornecedor: CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA Marca: AMASUPPLIES Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1100</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Anima Color Marketing Promocional Ltda Marca: Anima Color Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,7300</p>
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	1.000,0	0,0850	85,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED ROXA - PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED ROXA / MEDIATECH Marca: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED ROXA - PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED ROXA / MEDIATECH Embalagem: 1	1.000,0	0,1184	118,4000	
--	---	---------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 14/02/2025

Magic Print Servicos Ltda	Item: PULSEIRA EM TYVEK COM LACRE ADESIVO COR ROXO CAIXA COM 1.000un Marca: Diversos Embalagem: Caixa com 1000	1.000,0	0,1200	120,0000	
Txt Control Eireli	Item: PULSEIRA TYVEK ROXA Marca: SG Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,2000	200,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	1.000,0	0,3800	380,0000	

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -	Unidade	10000.0

### Últimas compras

Data: 04/01/2024  
 Fornecedor: CARTMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA  
 Marca: AMASUPPLIES  
 Qntd: 3000.0  
 Preço Unit.: 0,1100

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO COM LACRE Marca: ALTS Embalagem: 1000 com 1	8.000,0	0,0850	680,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED BRANCA - PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED BRANCA / MEDIATECH Marca: PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED BRANCA - PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED BRANCA / MEDIATECH Embalagem: 1	10.000,0	0,1184	1.184,0000	
--	---	----------	--------	------------	--

Comentário: Validade: 07/02/2025

Magic Print Servicos Ltda	Item: PULSEIRA EM TYVEK COM LACRE ADESIVO COR BRANCA caixa com 1.000 Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 1000	10.000,0	0,1200	1.200,0000	
---------------------------	---	----------	--------	------------	--

Txt Control Eireli	Item: PULSEIRA TYVEK BRANCA Marca: SG Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,1900	1.900,0000	
--------------------	---	----------	--------	------------	--

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PULSEIRA IDENTIFICACAO ADU.BRANCA 0011, HEALTH MED Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 100	10.000,0	0,3600	3.600,0000	
--	--	----------	--------	------------	--

Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 100 com 1	10.000,0	0,3800	3.800,0000	
--	--	----------	--------	------------	--

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

2379350503900000033213000064306797890000075089

BENEFICIARIO:  
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTO  
NOME FANTASIA:  
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR  
CNPJ: 27.764.200/0001-77  
BENEFICIARIO FINAL:  
C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FAR  
CNPJ: 27.764.200/0001-77  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	72.416
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	750,89
VALOR COBRADO	750,89

=====

NR.AUTENTICACAO 5.533.37B.C12.553.617  
=====

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.



**CB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S/A**  
 RUA JOSE PERES XIMENES, 076 - A 82 ALTOS SALA C  
 CENTRO - 28180-000  
 CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2227852614

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.356  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0627 7642 0000 0177 5500 1000 0143 5610 2841 7254

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

233240053457930 - 28/06/2024 15:00:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87362388

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.764.200/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM RECORD**

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA ENTRADA

28/06/2024

MUNICÍPIO

**TABOAO DA SERRA**

UF

FONE / FAX

SP

11965816976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 26/07/2024  
 Valor R\$ 750,89

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
750,89	90,11	0,00	0,00	0,00	0,00	749,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,89	0,00	0,00	750,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**QUALITY FAST LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

11.927.488/0001-13

ENDEREÇO

**AVENIDA SAGITARIO,138 SALA 314B TORRE 2 SETOR A ALPHA SQUAR**

MUNICÍPIO

**BARUERI**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

206414875114

QUANTIDADE

ESPECIE

**3 Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
23588	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL/CREMER Lote: 00633371 Qt: 100 Val: 30/09/25	30051030	000	6102	UN	100	7,4900	749,00	7,4900	749,00	750,89	90,11			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO N : 352272765  
 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
 PD: 2840052 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 2 VOLUME(S)  
 PEDIDO DE COMPRA:352272765  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 100,74 Estadual: R\$ 134,82 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 54,94  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 ROTA: SAO PAULO

RESERVADO AO FISCO

Carimbo e assinatura manuscrita: *Francisca*  
 dec farmace 04/07/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	Esparadrapo 10cm x 4,5m -	Rolo	100.0

## Últimas compras

Data: 29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: MISSNER Qntd: 70.0 Preço Unit.: 6,3000	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Marca: ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Embalagem: 1	100,0	7,4900	749,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Elo Distribuicao Ltda	Item: ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT -- MULTILASER Marca: ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT -- MULTILASER Embalagem: 1	100,0	7,5500	755,0000	
-----------------------	---	-------	--------	----------	--

ALFALAGOS LTDA.	Item: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE -- MISSNER Marca: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/CAPA CXM C/24 - ADPELE -- MISSNER Embalagem: 1	100,0	7,8370	783,7000	
-----------------	---	-------	--------	----------	--

Alfalagos Ltda	Item: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M -- ALFALAGOS I. Marca: ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M -- ALFALAGOS I. Embalagem: 1	100,0	7,8763	787,6300	
----------------	---	-------	--------	----------	--

B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MISSNER Marca: MISSNER Embalagem: 1	100,0	7,9800	798,0000	
------------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEAVEL ADPELE

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MULTILASER Marca: MULTILASER Embalagem: 6	100,0	8,1785	817,8500	
---	---	-------	--------	----------	--

## Relatório Itens Confirmados

## C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa

27.764.200/0001-77

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 500,0000Frete  
CIFEntrega  
3 DiasPagamento  
28 ddlItens confirmados  
1Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 749,0000Variação  
↑18.89% | R\$ 119,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
971 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL- CREMER - ZZH - CREMER S.A.	Marca: ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. Embalagem: 1	100,0	7,4900	749,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$6,3000 | Variação da Última Compra: ↑18.89% | R\$ 1,1900 | R\$ 119,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

10497580386300010004800011629474197890000101340  
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	72.417
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.013,40
VALOR COBRADO	1.013,40

=====

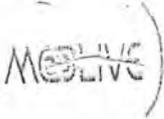
NR.AUTENTICACAO 1.74F.0F5.F65.A93.C03  
=====

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 emissor  
**MEDLAR 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

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001091882  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0918 8217 1681 7131  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 243240046279394 28/06/2024 23:39:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862  
 MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA FONE/FAX 1135728730 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70  
 CEP 06783-230  
 DATA DE EMISSÃO 28/06/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 63,00 VALOR DO ICMS 2,52 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.013,40  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.013,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L  
 ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF SP  
 CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 7955494741-1

QUANTIDADE 12 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 200,000 PESO LIQUIDO 188,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFI X LOTE 052024 - DT FABR: 02/05/24 - DT. VALID: 30/04/28 - GTIN: 789801092028 8 - REG. M. S. 008003400035 - FABR ICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	240,00	3,96000	950,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
13303	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN STE RILANCE LOTE H2448 - DT FABR: 11/07/22 - DT V ALID: 01/10/26 - GTIN: 7879780121844 - REG. M. S. 0010120470404 - FABR ICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90189029	200	6108	UN	300,00	0,21000	63,00	63,00	2,52	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 352272765, 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 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP Pedido(s) 790929 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 124 19 (12,25%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 10 76.  
 Prezado Cliente:  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medlive solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medlar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO  
 de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP  
 Recibo de produtos e serviços emitido em conformidade com a legislação em vigor e sob a supervisão e gerenciamento da administração municipal de Taboão da Serra.  
 Nome: Romário  
 Aux. Administração 03/07/24

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

26/07/2024

Nro. Documento

00091882

Moeda

RS

Valor

1.013,40

Agência/Cod. Beneficiário  
2515/758036-3

Nosso Numero  
1400000000116294-8

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 bloquete  
com os dados ao lado.

Data

Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00011.629474 1 97890000101340

Local de Pagamento  
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

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

Data Documento  
28/06/2024

Nro. Documento  
00091882

Espécie Doc.  
DM

Acéite  
N

Data do Processamento  
29/06/2024

Vencimento  
26/07/2024

Agência/Cod. Beneficiário  
2515/758036-3

Nosso Numero  
1400000000116294-8

(=) Valor do Documento  
1.013,40

Uso do Banco

Carteira  
RG

Moeda  
RS

Quantidade

Valor

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária 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).  
Barraileson 0800 726 0101 Agência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD  
TABOAO DA SERRA - SP  
06783-230

45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00011.629474 1 97890000101340

Local de Pagamento  
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

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

Data Documento  
28/06/2024

Nro. Documento  
00091882

Espécie Doc.  
DM

Acéite  
N

Data do Processamento  
29/06/2024

Vencimento  
26/07/2024

Agência/Cod. Beneficiário  
2515/758036-3

Nosso Numero  
1400000000116294-8

(=) Valor do Documento  
1.013,40

Uso do Banco

Carteira  
RG

Moeda  
RS

Quantidade

Valor

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancária 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).  
Barraileson 0800 726 0101 Agência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD  
TABOAO DA SERRA - SP  
06783-230

45.349.461/0017-70

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	Unidade	240.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLARFIX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 4,2477</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLARFIX Qntd: 60.0 Preço Unit.: 4,2477</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLARFIX Qntd: 220.0 Preço Unit.: 3,9461</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: PACOTE com 20	240,0	3,9600	950,4000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
<b>Comentário:</b> ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
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	240,0	4,1197	988,7280	
<b>Comentário:</b> 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL Marca: F00240-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20	240,0	4,1981	1.007,5440	
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	240,0	4,3911	1.053,8640	
<b>Comentário:</b> ATADURA GESSADA 20CM X 4MTS C/20 / CX COM 20UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 1	240,0	4,5000	1.080,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	250.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: HEALTH MED Qntd: 250.0 Preço Unit.: 1,8000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 210.0 Preço Unit.: 1,7914</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMBRAMED Qntd: 280.0 Preço Unit.: 1,7660</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: LAMINA BISTURI N. 22 C/100 ACO CARBONO Marca: SOLIDOR Embalagem: CAIXA com 100	250,0	0,3555	88,8750	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED Marca: HEALTH MED Embalagem: UN com 1	250,0	1,8000	450,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: 70	250,0	1,8624	465,6000	
<p><b>Comentário:</b> 34090 - BISTURI DESCARTAVEL N.22 A.INOX C/70-EMBRAMED</p>					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND Marca: FEATHER Embalagem: CX com 100	250,0	2,0739	518,4750	
<p><b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -</p>					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Marca: BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA Embalagem: 1	250,0	2,9624	740,6000	

## Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 4 Dias	Pagamento 28 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.013,4000	Varição ↓ 5.92%   R\$ 63,7980
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX	Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: PACOTE com 20	240,0	3,9600	950,4000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.240.00 | Preço R\$4,2477 | Variação da Última Compra: ↓ 6.77% | R\$ 0,2877 | R\$ 69,0480  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	LAMINA BISTURI N.22 CARBONO 100 UN STERILANCE	Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CAIXA com 100	300,0	0,2100	63,0000
--	---	---	-------	--------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$0,1925 | Variação da Última Compra: ↑ 9.09% | R\$ 0,0175 | R\$ 5,2500  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070014210000719974020000997890000103605

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 72.418  
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.036,05  
VALOR COBRADO 1.036,05  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.B59.124.8BE.A2D.6A0  
=====

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.

Monica Aguiar

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000014450 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0721 6845 4500 0134 5500 1000 0144 5011

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA REVENDEDORES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241438240268 05/07/2024 16:32:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120084646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

05/07/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE / FAX

(11)3572-8730

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2024	1.036,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
931,50	167,67	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 LÍQUIDO
95					

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
E-P500EH	SPUMA HIGIENIZADORA. REFIL 500ML	38089429	000	5102	UN	90	10,35	0,00	931,50	931,50	167,67	0,00	18,00	0,00
SUINT04	DISP INTERFOLHA EXACCTA PLUS BR -D	39229000	040	5102	UN	5	20,91	0,00	104,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Juacira Ass.

Função: Coordenadora Data: 05/07/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 148,94 Fed, 186,49 Est e 0,00 Mun  
R\$ 335,43(32,38%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO : 352045012.1 -  
BIONEXO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 - LOCAL DE ENTREGA  
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSEMARIA DA CUNHA,  
862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00142.100007 19974.020000 9 97890000103605

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>26/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 05/07/2024	Núm. do documento 14450	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2024	Nosso Número 157 / 00001421 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.036,05</b>
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

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00142.100007 19974.020000 9 97890000103605

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>26/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 05/07/2024	Núm. do documento 14450	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2024	Nosso Número 157 / 00001421 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.036,05</b>
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

## Relatório Itens Confirmados

## 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	Varição
8	--	R\$ 6.779,2800	↑6.59%   R\$ 419,0000

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	90,0	10,3500	931,5000
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.90.00   Preço R\$10,3500   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
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
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$3,1100   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Embalagem: PLÁSTICO com 1	20,0	11,5000	230,0000
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$11,5000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112923 - Dispenser para Papel Higiénico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm ( Alt. x Larg. X Prof.) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	10,0	19,9000	199,0000
<b>*Referência:</b> 29/04/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$19,9000   Variação da Última Compra:↑4.74%   R\$ 0,9000   R\$ 9,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUPE AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	Marca: TRILHA Embalagem: UND com 1	10,0	20,9100	209,1000
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$21,9000   Variação da Última Compra:↓4.52%   R\$ 0,9900   R\$ 9,9000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISÓRIAS C/ 150 - STARPACK	Marca: STARPAKC Embalagem: CAIXA com 150	3.000,0	1,3333	3.999,9000
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.3000.00   Preço R\$1,2000   Variação da Última Compra:↑11.11%   R\$ 0,1333   R\$ 399,9000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m <b>Justificativa:</b> Fornecedores não homologados na instituição					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	20,0	52,0000	1.040,0000
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$51,0000   Variação da Última Compra: ↑ 1.96%   R\$ 1,0000   R\$ 20,0000  Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					

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
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.6.00   Preço R\$17,9300   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000  Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA e DESCARTAVEIS 43948/43665 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL/24

ID:352045012 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
25/06/2024 às 12h43m 27/06/2024 às 12h0m 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

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.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113657	Espuma Higienizadora Princípio Ativo o Alcool Isopropílico 7% e o Cloreto de Benzalcônio 0,1%, Ação Bactericida que reduz em 99,999% - E-P500EH - Refil 500ml - TRILHA -	Refil	90.0

Últimas compras

Data:28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 10,3500	Data:29/04/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 10,3500	Data:27/03/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 10,3500
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: ALCOOL ESPUMA SEM ENXAGUE REFIL 500ML - E-P500EH Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90,0	10,3500	931,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112924	DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data: 28/05/2024  
 Fornecedor: Silvana Baiocchi  
 Gonçalves Epp  
 Marca: TRILHA  
 Qntd: 10.0  
 Preço Unit.: 21,9000

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	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SUPORTE PAPEL TOLHA INTERFOLHA TRILHA Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	21,9000	219,0000	
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	27,5000	275,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: DISPENSER PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXACCTA Marca: TRILHA INDÚSTRIA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	40,5000	405,0000	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082976860452124007710007797890000105514

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 72.419  
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.055,14  
VALOR COBRADO 1.055,14  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D9A.160.853.284.B36  
=====

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 Taubaté/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 180.587

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3524060823173400019355000001805871002023628

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

135241382256515

28/06/2024 21:27

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Data da Emissão

28/06/2024

Data de Saída/Entrada

28/06/2024

Hora de Saída

Endereço

ESTRAC TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Município

TABOAO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

### FATURA

Dupl.: 180.587/1 Valor: 1.055,14 Vencido: 26/07/2024

### 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
423,18	71,00	0,00	0,00	1.055,14
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.055,14

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1		SP	12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			25,000	25,000

### 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 : 202310927 Val. 31/07/2026	90183219	000	5102	CX	1,00	86,217500	86,22	86,22	10,35		12,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote : M37195 Val. 01/04/2027	30039099	000	5102	CX	4,00	84,240000	336,96	336,96	60,65		18,0	
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 48416 Val. 31/05/2029	90211010	040	5102	UND	40,00	5,808900	232,35	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 48416 Val. 31/05/2029	90211010	040	5102	UND	60,00	6,660100	399,61	0,00	0,00			

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

Contato de Gestão Nº  
Taboão da Serra/SP

Conteúdo (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) nota fiscal, que se encontra regularmente arquivado com o contrato / pedido de compra.

Ass.: *[Assinatura]*

Nome: *[Assinatura]*

Endereço: JARDIM RECORD, 862 TABOAO DA SERRA SP

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

NF-e  
No. 180.587

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. **180.587**  
SÉRIE: 0  
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e  
35240608231734000193550000001805871002023628  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
Protocolo de Autorização de Uso  
135241382256515 28/06/2024 21:27

Natureza da Operação  
VENDA

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**  
- Não aceitamos reclamações posteriores  
- Favor conferir todos os itens.  
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.  
- 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.

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>Informações Complementares REG.:Praia Grande N/P.204.694 PEDIDO 352272765.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO</p>	Reservado ao FISCO
--	--------------------



Banco Itaú S/A

341-7

## RECIBO DO SACADO

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>26/07/2024</b>
Sacador/Avalista <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			Número do Documento <b>180587/1</b>	Nosso Número <b>109/00297686-0</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 1.055,14</b>	(-)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				



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 29768.604521 24007.710007 7 97890000105514

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>					Vencimento <b>26/07/2024</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>28/06/2024</b>	Número do Documento <b>180587/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>109/00297686-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 1.055,14</b>
Instruções <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,32 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 21,10 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacador/Avalista <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230 - SP</b>					



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	25.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BUNZL/PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,4487</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	--	--

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 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 25	25.0	3,8519	96,2975	
--	--	------	--------	---------	--

Comentário: 13515 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/25-PROCARE

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	25.0	4,2245	105,6125	
---------------------------	--	------	--------	----------	--

Comentário: AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: AGULHA P/RAQUI DESC.27G 3 1/2 C/25 (90X4) Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	25.0	4,4644	111,6100	
--	--	------	--------	----------	--

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	25.0	4,9000	122,5000	
------------------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 PROCARE

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -	Unidade	200.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: VIC PHARMA Qntd: 144.0 Preço Unit.: 1,7550</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX) Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	192,0	1,7550	336,9600	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

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	200,0	1,8000	360,0000	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 200	200,0	1,8000	360,0000	
------------------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 28/02/2026 - CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: RIOQUIMICA HOSPITALAR Marca: RIOQUIMICA HOSPITALAR Embalagem: 108	200,0	1,8518	370,3600	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: 30359 - ESCOVA CLOREXIDINA C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA

Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	Item: ESCOVA COM CLOREXIDINA 2% P/ ASSEPSIA (88197) - VICPHARMA Marca: VICPHARMA Embalagem: 288 com 48	200,0	1,8900	378,0000	
-------------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	40.0

Últimas compras

<p>Data:03/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Qntd: 40.0 Preço Unit.: 7,0200</p>	<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: POLAR FIX IND E COM DE PROD HOSP LTDA Qntd: 40.0 Preço Unit.: 0,9572</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Qntd: 45.0 Preço Unit.: 7,0200</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV Marca: SANTRIC Embalagem: UND com 1	40,0	5,8088	232,3520	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	40,0	7,0200	280,8000	
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
CBS Medico Científica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	40,0	7,7226	308,9040	
Comentário: .					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	40,0	8,2680	330,7200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	40,0	8,3000	332,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: MALHA TUBULAR ORT 08CMX15M Marca: MSO Embalagem: ROLO com 1	40,0	9,1464	365,8560	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO Marca: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M - MSO Embalagem: 1	40,0	10,9000	436,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	Malha Tubular Algodão 10cmX15m -	Unidade	60.0

### Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 20.0 Preço Unit.: 6,6600</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 6,6601</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: MSO Qntd: 60.0 Preço Unit.: 8,9500</p>
---	---	--

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	60,0	6,6601	399,6060	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

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	60,0	8,4180	505,0800	
---------------------------	---	------	--------	----------	--

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 10CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	60,0	8,9500	537,0000	
----------------------------------	--	------	--------	----------	--

B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Rolo com 1	60,0	8,9600	537,6000	
------------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M POLAR FIX F08142

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	60,0	8,9960	539,7600	
--	--	------	--------	----------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: M-SO Marca: M-SO Embalagem: 1	60,0	9,0819	544,9140	
--	---	------	--------	----------	--

Comentário: 1110 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-M SO

Cirúrgica São José Ltda	Item: MALHA TUBULAR ORT 10CMX15M Marca: MSO Embalagem: ROLO com 1	60,0	9,9134	594,8040	
-------------------------	---	------	--------	----------	--

## Relatório Itens Confirmados

## 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	Varição
5	--	R\$ 1.072,4935	↓ 4.32%   R\$ 48,4240

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
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.25.00   Preço R\$3,4487   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX)	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	192,0	1,7550	336,9600
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.192.00   Preço R\$1,7550   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV	Marca: SANTRIC Embalagem: UND com 1	40,0	5,8088	232,3520
<b>*Referência:</b> 03/06/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$7,0200   Variação da Última Compra:↓ 17.25%   R\$ 1,2112   R\$ 48,4480 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV	Marca: SANTRIC Embalagem: UND com 1	60,0	6,6601	399,6060
<b>*Referência:</b> 21/06/2024 - Qtd.60.00   Preço R\$6,6600   Variação da Última Compra:↑ 0%   R\$ 0,0001   R\$ 0,0060 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	SONDA URETRAL Nº 12 C/5	Marca: MEDSONDA Embalagem: PCT com 5	30,0	0,5786	17,3580
<b>*Referência:</b> 21/06/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$0,5780   Variação da Última Compra:↑ 0.1%   R\$ 0,0006   R\$ 0,0180 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790601029418600000975000107708197890000090000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 72.420

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 900,00

VALOR COBRADO 900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.479.783.4C7.C15.913

=====

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 900,00	NF-e Nº: 000.182.122 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 <a href="http://www.bio.com.br">www.bio.com.br</a>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.182.122 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1821 2210 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUCAO PROPRIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241379932146 - 28/06/2024 15:44:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2024
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (11) 3572-8740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:44:35

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2024	900,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

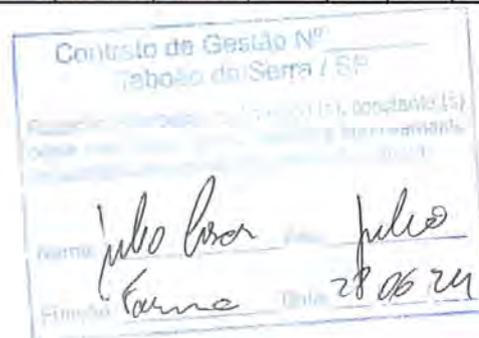
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 229,05	VALOR TOTAL DA NOTA 900,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,344	PESO LIQUIDO 0,960

**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		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M: 0702040150 L: 43474 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:DA2 A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F39 75	90183929	5 40	5101	UN	20,0000	45,000000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,05


**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 163658 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 352272765. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 121,05 (13,45%) Estadual: R\$ 108,00 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENCAO DO ICMS ATE 31/12/2024 NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 01/99 E ART. 14, ANEXO I, DO RICMS/SPCONTRATO DE GESTAO No S-467/2023 - P.A 22.600/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R\$) R\$ 350,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 900,0000 Variação ↑9.76% | R\$ 80,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
33591 - Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW	Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	45,0000	900,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$41,0000 | Variação da Última Compra: ↑9.76% | R\$ 4,0000 | R\$ 80,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	20.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Marca: Medika Ind. Qntd: 25.0 Preço Unit.: 41,0000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Marca: Medika Ind. Qntd: 30.0 Preço Unit.: 41,0000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda Marca: Medika Ind. Qntd: 30.0 Preço Unit.: 41,0000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Cateter duplo lúmen Medikath 7Fr x 20cm 18/14 Marca: Medika Ind. Embalagem: Tyvek e outro lado PEAD com 1	20.0	41,0000	820,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	Item: Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Médico-Cirúrgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	20.0	45,0000	900,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: CATETER PARA PUNCAO VENOSA CENTRAL DUPLO LUMEN PROTETOR SUBCLAVIA V715 7F Marca: B. BRAUN Embalagem: UN com 1	20.0	45,9000	918,0000	
---	---	------	---------	----------	--

Comentário: 8 BIOMEDICAL A PRONTA ENTREGA

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA Marca: MEDIKA Embalagem: CAIXA com 10	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	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080130011321284538130000997890000148750

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 72.421

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.487,50

VALOR COBRADO 1.487,50

-----

NR.AUTENTICACAO 7.3B2.6D0.09F.E56.6DE

-----

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.



**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  1  
0 - ENTRADA   
Nº 26119 1/1  
SÉRIE: 1

Controle de Fisco



CHAVE DE ACF... IDENTIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35.2 - 49-55-001-000.026.119-138.757.627-8  
Produção: 135241378631703 Envio: 28/06/2024 13:39:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
278.100.325.118

CNPJ  
10.872.908/0001-49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA ESTABELECIMENTO

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (3659)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2024 13:38

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DA ENTREGA

MUNICÍPIO  
Taboão da Serra

FONE/FAX  
+55 11 96581-6976

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	26/07/2024	1.487,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.487,50	VALOR DO ICMS 267,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.487,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.487,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	(7)	FRETE POR CONTA REMETENTE	0	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO , SN	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 6	ESPÉCIE FARDOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 52,1	PESO LÍQUIDO 40,75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCMSH	CST/ CSN	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	100,00	13,00	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18	0
43000012	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA - PCT. COM 50 UN - FD	63079010	000	5101	PC	50,00	3,75	187,50	187,50	33,75	0,00	18	0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 352272765 - MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 46042 - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA - SP - REF JUL-24 - CONTRATO DE GESTÃO N S - 467/2023 - P.A 22.600/2023  
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
<p>Contrato de Gestão nº 467/2023 Taboão da Serra / SP</p> <p>Assinado por [Assinatura] em [Data]</p> <p>Assinado por [Assinatura] em [Data]</p>	

Local de Pagamento					Vencimento	26/07/2024
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 28/06/2024	Nº do Documento 0026119/	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 28/06/2024	Nosso Número	000130011
Uso do Banco CIP 000	Carteira I	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.487,50
Instruções (Todas informações deste bloquete são exclusiva responsabilidade do beneficiário) (invalid) APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.					(-) Desconto / Abatimento	
Protestar após 7 dias					(+) 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

Local de Pagamento					Vencimento	26/07/2024
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 28/06/2024	Nº do Documento 0026119/	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 28/06/2024	Nosso Número	000130011
Uso do Banco CIP 000	Carteira I	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	1.487,50
Instruções (Todas informações deste bloquete são exclusiva responsabilidade do beneficiário) (invalid) APOS VENCIMENTO SERÃO COBRADOS JUROS E MULTA.					(-) Desconto / Abatimento	
Protestar após 7 dias					(+) 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



## Relatório Geral de PDC

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	1000.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: Fortclean Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,2500</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 700.0 Preço Unit.: 1,2500</p>	<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: LAVIE Qntd: 1300.0 Preço Unit.: 1,2000</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	1.000,0	1,3000	1.300,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. Embalagem: PACOTE com 10	1.000,0	1,3000	1.300,0000	
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	1.000,0	1,3000	1.300,0000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. Marca: SING WAY Embalagem: PCT com 10	1.000,0	1,3000	1.300,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Outros - msm valo do primeiro colocado

Megamix Comercial Eireli	Item: AVENTAL MANGA LONGA GR 30 - PCT C/10 UND Marca: LAVIE Embalagem: 1 com 10	1.000,0	1,3500	1.350,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: AVENTAL MANGA LONGA BRANCO G40 DESCARTEE Marca: DESCARTEE Embalagem: PCT C. 10 com 10	1.000,0	1,3800	1.380,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	2500.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda Marca: PREVEMAX Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0740</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI Marca: SING WAY Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0800</p>	<p>Data: 07/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: BIOMASS Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 0,0800</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA TRIPLA C/ELASTICO CX (50) GOSAFETY - Anvisa 8.26920-7 Marca: GOSAFETY Embalagem: CAIXA com 50	2.500,0	0,0750	187,5000	
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	2.500,0	0,0750	187,5000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Outros - msm o valor do primeiro colocado</p>					
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	2.500,0	0,0750	187,5000	
<p><b>Comentário:</b> MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ELAST C/50 - FORT FLEX FORT FLEX</p>					
ALFALAGOS LTDA.	Item: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO C/50 EMB PLASTICA - - MEGA MEDICAL Marca: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO C/50 EMB PLASTICA - - MEGA MEDICAL Embalagem: 50	2.500,0	0,0754	188,5000	
Megamix Comercial Eireli	Item: MÁSCARA TNT TRIPLA BRANCA COM ELÁSTICO E CLIP NASAL CX C/50 Marca: VABENE Embalagem: 1 com 50	2.500,0	0,0840	210,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 50	2.500,0	0,0880	220,0000	

## Relatório Itens Confirmados

### SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI

10.872.908/0001-49

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.487,5000 Variação ↑3.66% | R\$ 52,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
92706 - Avental descartável 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	1.000,0	1,3000	1.300,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R\$1,2500 | Variação da Última Compra: ↑4% | R\$ 0,0500 | R\$ 50,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Outros - msm valo do primeiro colocado

1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELASTICO - COR BRANCA -CX . COM 50 UN	Marca: SING WAY Embalagem: CAIXA com 50	2.500,0	0,0750	187,5000
---	--	--	---------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.2500.00 | Preço R\$0,0740 | Variação da Última Compra: ↑1.35% | R\$ 0,0010 | R\$ 2,5000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Outros - msm o valor do primeiro colocado

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088345446803071318130003197890000621175

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 72.422  
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 6.211,75  
VALOR COBRADO 6.211,75  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.C64.A33.84B.1DC.4B7  
=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:



SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP  
SIQUEIRA CAMPOS, 6  
SANTA CRUZ  
SP 38431154 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
2 - ENTRADA  
No 0000288069

Série 1  
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:  
135241375539104

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
37400825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.989.200/0001-81

CHAVE DE ACESSO DA NF. e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35.2406.01.989.200/0001.81-55-001-000.288.069-140.909.735.1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2024

ENDEREÇO  
R. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06.783-230

DATA DA SAÍDA  
28/06/2024

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
08:43:56

SITUAÇÃO  
Emissão: 26/07/2024 Valor: 6211.75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
622.75

VALOR DO ICMS  
112.08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
622.75

VALOR DO FRETE  
0.00

VALOR DO SEGURO  
0.00

DESCONTO  
0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0.00

VALOR DO IPI  
0.00

VALOR TOTAL DA NOTA  
6211.75

QUANTIDADE DE VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - REM. ANTECIP. 3 - PROP. REMETENTE  
1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE 4 - PROP. DESTINATÁRIO  
2 - USUÁRIO DE TERCEIROS 5 - OUTROS

PLACA DO VEÍCULO  
1234567

UF  
SP

CNPJ/CPF  
57.634.677/9301-00

ENDEREÇO  
RODOVA SP 147 KM 45 324

MUNICÍPIO  
ITAPIRA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374005922110

QUANTIDADE  
31,00

ESPECIE  
Outros

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
554,00

PESO LÍQUIDO  
0,00

LISTA DE PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. 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
00004825	PAPEL SULFITE A4 MAGNUM BRASIL C/500	48025610	060	5405	UN	270.000	20,7000	5.589,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000020892	BOEINA 80MM TERMICA ALLSOMA BRANCA 40M	48119011	000	5102	JM	100.000	3,3500	339,00	339,00	61,02	0,00	18,00	0,00
00003980	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13MM VERDE C/420 REF.6021	48219000	000	5102	UN	29.0000	4,2000	121,80	121,80	21,92	0,00	18,00	0,00
00005853	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13MM AZUL C/420 REF.6021	48219000	000	5102	UN	24.3000	4,2000	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00
00005857	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13MM AMARELO C/420 REF.6021	48219000	000	5102	UN	12.0000	4,2000	50,40	50,40	9,07	0,00	18,00	0,00
00003861	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13MM VERMELHO C/420 REF.6021	48219000	000	5102	UN	2.0000	4,2000	8,40	8,40	1,51	0,00	18,00	0,00
00005806	CONTACT TRANSPARENTE COLACRIL METRO	39199010	000	5102	UN	1.0000	2,3500	2,35	2,35	0,42	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP  
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), conforme (s) desta nota fiscal, que se encontra registrado de acordo com o contrato nº 01/24-25  
Ass: [Assinatura]  
Nome: [Assinatura]  
Data: 01/07/24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido 352273111 contrato de gestao n 5467 2023 na 22600 2023 esc: material de escritorio 46043 unidade mista de taboão de serras da serra sp abbb | VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 1760.65 (30.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 374.59

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>8037/13181-3</b>	Vencimento <b>26/07/2024</b>	Nº do Documento <b>0000288069</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>		Nosso Número <b>109/00834544-6</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>R\$ 6.211,75</b>
Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>				Data de Processamento <b>28/06/2024</b>
Recebi(amos) o boleto	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 83454.468030 71318.130003 1 97890000621175

Beneficiário <b>SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>8037/13181-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00834544-6</b>
Número do documento <b>0000288069</b>	CPF/CNPJ <b>01989200000181</b>	Vencimento <b>26/07/2024</b>	Valor documento <b>R\$ 6.211,75</b>		
(-) 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**

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 83454.468030 71318.130003 1 97890000621175

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>				Vencimento <b>26/07/2024</b>	
Beneficiário <b>SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065</b>				Agência / Código Beneficiário <b>8037/13181-3</b>	
Data do documento <b>28/06/2024</b>	Nº documento <b>0000288069</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso número <b>109/00834544-6</b>
Usa do banco	Carteira <b>109 -</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 6.211,75</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000288069; Cobrar Juros de R\$ 20,50 por dia de atraso para pagamento a partir de 27/07/2024 Cobrar Multa de R\$ 124,24 apos o vencime</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>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</b>				Cód. baixa	
Pagador / Avalista				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

## Relatório Itens Confirmados

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 7 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.211,7500 Variação ↑4.01% | R\$ 239,6800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
42281 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500	Marca: MAGNUM Embalagem: PACOTE com 1	270,0	20,7000	5.589,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.270.00   Preço R\$19,9800   Variação da Última Compra: ↑3.6%   R\$ 0,7200   R\$ 194,4000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m					
112959 - Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem	BOBINA 80 X 40 TERMICA	Marca: ALLSOMA Embalagem: UNITARIO com 1	100,0	3,3900	339,0000
*Referência: 20/03/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$3,5000   Variação da Última Compra: ↓3.14%   R\$ 0,1100   R\$ 11,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m					
2486 - Papel contact transparente	CONTACT COLACRIL TRANSPARENTE	Marca: COLACRIL Embalagem: UNITARIO com 1	1,0	2,3500	2,3500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m					
113708 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420	Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	12.180,0	0,0100	121,8000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.12180.00   Preço R\$0,0080   Variação da Última Compra: ↑25%   R\$ 0,0020   R\$ 24,3600 Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m					
113709 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420	Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	10.080,0	0,0100	100,8000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10080.00   Preço R\$0,0080   Variação da Última Compra: ↑25%   R\$ 0,0020   R\$ 20,1600 Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m					
113707 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420	Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.040,0	0,0100	50,4000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.5040.00   Preço R\$0,0080   Variação da Última Compra: ↑25%   R\$ 0,0020   R\$ 10,0800 Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m					
113705 - Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Vermelho 12x12mm	ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420	Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	840,0	0,0100	8,4000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.840.00   Preço R\$0,0080   Variação da Última Compra: ↑25%   R\$ 0,0020   R\$ 1,6800 Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m					

Cotação 352273311 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 46043 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBB - REF JUL-24

ID:352273311 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação 26/06/2024 às 18h52m Vencimento 27/06/2024 às 12h0m Forma de Pagamento 21 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas -	Pacote	270.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 300.0 Preço Unit.: 19,9800	Data:29/04/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: MAGNUM Qntd: 300.0 Preço Unit.: 20,7000	Data:16/04/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 19,9000
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500 Marca: MAGNUM Embalagem: PACOTE com 1	270,0	20,7000	5.589,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: PAPEL SULFITE A4 UP BLUE C/500 FLS Marca: UP BLUE Embalagem: CAIXA com 10	270,0	22,0000	5.940,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PAPEL SULFITE 210X297 A4 HP OFFICE 75GR 500 FOLHAS CHAMEX Marca: CHAMEX Embalagem: PACOTE com 1	270,0	22,9000	6.183,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112959	Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem -	Unidade	100.0

Últimas compras

<p>Data: 20/03/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 90.0 Preço Unit.: 3,5000</p>	<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,5000</p>
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA 80 X 40 TERMICA Marca: ALLSOMA Embalagem: UNITARIO com 1	100,0	3,3900	339,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ALOFORM Marca: ALOFORM Embalagem: 01 com 1	100,0	3,7600	376,0000	
Levox Comercial de Fitas Ltda	Item: Bobina Térmica Go Office 80mmx40m caixa com 20 unidades Branca Marca: GO OFFICE Embalagem: 20 com 1	100,0	4,1500	415,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 102429- Bobina termica 80mm40m branca 48g Marca: Silfer Embalagem: Caixa com 30	100,0	4,3300	433,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: BOBINA TERMICA BRANCA 1VIA 80MMX40M REF137 ALLSOMA Marca: ALLSOMA Embalagem: PC com 1	100,0	4,9500	495,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: BOBINA TERMICA 80X40M BRANCA Marca: REGISPEL Embalagem: UN com 1	100,0	5,4500	545,0000	
Grafica Amorim Ltda	Item: Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem Unidade Marca: AMORIM Embalagem: ROLO com 100	100,0	6,9000	690,0000	

Comentário: Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem/MARCA AMORIM ETIQUETAS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2486	Papel contact transparente -	Metro	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CONTACT COLACRIL TRANSPARENTE Marca: COLACRIL Embalagem: UNITARIO com 1	1,0	2,3500	2,3500	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: RS ETIQUETAS-GPAPER Marca: RS ETIQUETAS Embalagem: UNIDADE com 1	1,0	2,7000	2,7000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CONTACT ADESIVO 45CM X 02M E1002 CR PLASTCOVER Marca: PLASTCOVER Embalagem: ROLO com 1	1,0	7,0000	7,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 076931 CONTACT TRANSPARENTE 45CMX2M CRISTAL 0,80 Marca: Plastcover Embalagem: Rolo com 1	1,0	8,4500	8,4500	

Cotação 352273311 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113708	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Verde 12x12mm -	Unidade	12000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 12000.0 Preço Unit.: 0,0080</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda Marca: ETITAG Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,0070</p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda Marca: COLACRIL Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0066</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	12.180,0	0,0100	121,8000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 034147 Etiqueta redonda tp-12 verde redonda 12 mm Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	12.000,0	0,0161	193,2000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: CX com 1	12.000,0	0,0169	202,8000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	Item: ETIQUETA PAPEL COUCHÊ BOLA 12MM VERDE - ROLO C/1000 Marca: grafmed Embalagem: Rolo com 12000	12.000,0	6,0000	72.000,0000	

Cotação 352273311 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113709	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Azul 12x12mm -	Unidade	10000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>10000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0080</b></p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>15000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0070</b></p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: <b>Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda</b> Marca: <b>COLACRIL</b> Qntd: <b>8000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0055</b></p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	10.080,0	0,0100	100,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 089566 Etiqueta redonda tp-12 azul redonda 12mm 210 unidades Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	10.000,0	0,0161	161,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: 1 com 1	10.000,0	0,0169	169,0000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	Item: ETIQUETA PAPEL COUCHÉ BOLA 12MM AZUL ROLO C/1000 Marca: grafmed Embalagem: Rolo com 10000	10.000,0	6,0000	60.000,0000	

Cotação 352273311 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113707	Etiqueta Adesiva Bolinha p/ Identificação Amarela 12x12mm -	Unidade	5000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>5000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0080</b></p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda</b> Marca: <b>ETITAG</b> Qntd: <b>5000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0080</b></p>	<p>Data: 03/04/2024 Fornecedor: <b>Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda</b> Marca: <b>COLACRIL</b> Qntd: <b>3000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0072</b></p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 Marca: COLACRIL Embalagem: PACOTE com 420	5.040,0	0,0100	50,4000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h1m.					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	Item: 089595 Etiqueta Redonda TP-12 Amarela Redonda 12MM Marca: Pimaco Embalagem: Cartela com 210	5.000,0	0,0161	80,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO Marca: PIMACO Embalagem: PACOTE com 1	5.000,0	0,0169	84,5000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	Item: ETIQUETA 12mm BOLINHA AMARELA Marca: GRAFMED Embalagem: ROLO com 5000	5.000,0	6,0000	30.000,0000	

Cotação 352273311 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h52m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399484570130000041901702101047997890000150971  
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 72.423  
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.509,71

VALOR COBRADO 1.509,71  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.E3D.AA2.3BB.80A.847  
=====

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  
1-SAIDA 1

Nº 779153  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
1312460120609900107550010007791531378825404

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131246040583675 28/06/2024 19:37:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2024

ENDEREÇO  
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JD.RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA  
28 JUN 2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/07/2024 1.509,71

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.509,71	VALOR DO ICMS 176,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.509,71
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.509,71

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

64,74

PESO LÍQUIDO

64,74

**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
34303	FRALDA VITA PLUS HIPER G 2PCT C/50UND-KAI-ROS LT 8FE3B (12) 02/2027 (Fornecedor: 43-24, Lote: 8FE3B, Qtde: 12, Data Fab: 08/0-2/2024, Data Val: 28/02/2027)	96190000	500	6108	FD	12	120,9500	1.451,40	1.451,40	174,17	0,00	12,00	0,00
34900	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-0-ZELARA LT 0323101001 (1) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/20-28)	90183929	100	6108	CX	1	58,3100	58,31	58,31	2,33	0,00	4,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 352272765 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R41P0V12 R2P2V1 ||  
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 95,24  
Pedido: 747773

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: 0,72

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº  
Taboão da Serra / SP  
Reserva (5) produtos; (avariados) devolvidos (5)  
Destino final (5) - não se aplicam as regras de  
restituição com a correta aplicação no campo.  
Gilda Ly  
The Formosa  
07/24

## Relatório Itens Confirmados

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

MG

11.206.099/0001-07

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

Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.509,7100	Variação ↓ 3.49%   R\$ 54,6480
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51232 - Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	KAIROS	Marca: KAIROS Embalagem: 100	1.200,0	1,2095	1.451,4000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1200.00 | Preço R\$1,2500 | Variação da Última Compra: ↓ 3.24% | R\$ 0,0405 | R\$ 48,6000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	ZELARA	Marca: ZELARA Embalagem: 20	20,0	2,9155	58,3100
--	--------	--------------------------------	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$3,2179 | Variação da Última Compra: ↓ 9.40% | R\$ 0,3024 | R\$ 6,0480  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51232	Fralda descartavel geriatria G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm -	Unidade	1800.0

### Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: KI FRAL Qntd: 504.0 Preço Unit.: 1,2500</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KAIROS Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,2095</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: KAIROS Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,2095</p>
---	--	---

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	1.200,0	1,2095	1.451,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 34303 - FRALDA GRANDE 02PCT C/50 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS

ALFALAGOS LTDA.	Item: FRALDA GERIATRICA DESC G PCT C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT Marca: FRALDA GERIATRICA DESC G PCT C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT Embalagem: 8	1.800,0	1,2339	2.221,0200	
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	1.800,0	1,2500	2.250,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL Marca: KI FRAL Embalagem: PCT com 8	1.800,0	1,3500	2.430,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PACOTE com 8	1.800,0	1,4116	2.540,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Megamix Comercial Eireli	Item: FRALDA GERIÁTRICA ADULTO SLIM MAXCLEAN PCT C/8 UND - G Marca: QUALYBLESS Embalagem: 1 com 8	1.800,0	1,4700	2.646,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável -	Unidade	10.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,2179</p>	<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,5073</p>	<p>Data: 04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: LAMEDID Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,4134</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ZELARA Marca: ZELARA Embalagem: 20	20,0	2,9155	58,3100	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 34900 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/20-ZELARA

Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	Item: HFA   LB501075C SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM Marca: HFA   LB501075C SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM Embalagem: 25	10,0	3,3000	33,0000	
------------------------------------	--	------	--------	---------	--

Comentário: LB501075C | LB501075C|SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 7,5MM HFA //

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	
--	--	------	--------	---------	--

CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Embalagem: 1	10,0	3,7773	37,7730	
---------------------------	---	------	--------	---------	--

Comentário: .

BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC Marca: SOLIDOR Embalagem: UN com 1	10,0	4,3500	43,5000	
---	---	------	--------	---------	--

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399484570130000041901700501040197890000593152

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 72.424  
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 5.931,52  
VALOR COBRADO 5.931,52

=====

NR.AUTENTICACAO 4.66A.C2D.AD3.103.7F1  
=====

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 ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 682242 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 13524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6822 4211 0169 2655

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 135241380127110 28/06/2024 16:04:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO 28/06/2024

ENDEREÇO EST. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO JD. RECORD

CEP 06783-230

DATA DE ENTRADA SAÍDA 07 JUL 2024

MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA

FONE/FAX 1633748438

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/07/2024 5.931,52

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
5.931,52	1.045,68	0,00	0,00	5.927,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	3,75
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.931,52

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO DO REM.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 11206099000441

ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO ARUJA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

48

CAIXA

216,25

216,25

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
34993	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-NAYR SAUDE LT S230506 (40) 04/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: S230506, Qtde: 40, Data Fab: 23/04/-2023, Data Val: 22/04/2028)	90183999	200	5102	CX	40	9,8900	395,60	395,60	71,21	0,00	18,00	3,00
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2402157 (9) 06/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2402157, Qtde: 9, Data Fab: 01/06/2-024, Data Val: 30/06/2026)	30049047	000	5102	CX	9	68,0844	612,76	612,76	110,30	0,00	18,00	0,00
24750	INDAHEX TCP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR LT 030.04/2024 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 030.04/2024, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30039057	000	5102	CX	1	103,3200	103,32	103,32	18,60	0,00	18,00	0,00
25728	GEL P/ ULTRASSON 250GR C/24 (TRANSP)-CARBOGEL LT 231225 (1) 11/2025 (Fornecedor: 4052, Lote: 231225, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/20-25)	30067000	000	5102	CX	1	66,1500	66,15	66,15	11,91	0,00	18,00	0,00
26862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (2) 07/2027 (Fornecedor: 4450, Lote: 108/, Qtde: 2, Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232510	000	5102	PCT	2	45,7000	91,40	91,40	16,45	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 352272765 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 ||#R44V43 R41P26V5 || Pedido: 679727 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: 0,95 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (3,25%); 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

Recibo de (s) entrega (s) / entrega (s) com data desta nota fiscal, que se amolda (s) (s) de acordo com o contrato e sua respectiva versão.

Nome: [Assinatura] Ass: [Assinatura] Data: 01/07/24

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

[Assinatura]

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpão 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6822 4211 0169 2655

Nº 682242  
SERIE 1  
FOLHA 2/3Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241380127110 28/06/2024 16:04:03INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
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
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L712 (2) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L712, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/05/2024, Data Val: 03/05/2029)	90183111	100	5102	CX	2	44,4000	88,80	88,80	15,98		18,00	
30216	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-W-LEAD LT 2110012134 (40) 10/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 2110012134, Qtde: 40 ,Data Fab: 15/10/2021, Data Val: 14/10/2026)	90192010	200	5102	UND	40	6,8200	272,80	272,80	49,10		18,00	
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% SLT C/2GL-BE LT 2504202405904 (3) 04/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 2504202405904, Qtde: 3 ,Data Fab: 25/04/2024, Data Val: 25/04/2026)	29159060	000	5102	CX	3	118,1600	354,48	354,48	63,81	0,00	18,00	0,00
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI LT 64278 (3) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6427-8, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	90183929	000	5102	PCT	3	4,7467	14,24	14,24	2,56	0,00	18,00	0,00
32940	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE C/100-UNIQUED LT 23102791 (200) 10/2028 (Fornecedor: 4484, Lote: 23102791, Qtde: 250 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	30059090	200	5102	CX	250	3,1000	775,00	775,00	139,50		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L718 (6) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L718, Qtde: 6 ,Data Fab: 04/05/2024, Data Val: 04/05/2029)	90183119	100	5102	CX	6	47,5000	285,00	285,00	34,20		12,00	
35595	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX LT 20230920 (5) 09/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230920, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/09/2023, Data Val: 19/09/2028)	30051090	200	5102	PCT	5	45,6500	228,25	228,25	41,08	0,00	18,00	0,00
35362	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-1-SCC C/10-NAYR LT 23A72 (5) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 23A72, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	5	18,3320	91,66	91,66	16,50	0,00	18,00	0,00
13513	AG.P/ RAQUI DESC.25G X 3 1/2" C/25-PROCARE LT 202403225 (1) 02/2027 (Fornecedor: 208-0, Lote: 202403225, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2027)	90183219	200	5102	CX	1	81,7100	81,71	81,71	9,81	0,00	12,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L771 (12) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L771, Qtde: 12 ,Data Fab: 16/05/2024, Data Val: 16/05/2029)	90183119	100	5102	CX	12	57,9000	694,80	694,80	125,06		18,00	
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX LT 20230308 (1) 03/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230308, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/03/2023, Data Val: 07/03/2028)	90189095	700	5102	CX	1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
29291	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-1-SCC C/10-DESCARPACK LT 25FAAA006E (3) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 25FAAA006E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183921	700	5102	CX	3	22,0700	66,21	66,21	11,92		18,00	
31211	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.10 C/10-SOLIDO LT 05222121 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 05222121, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	90183929	200	5102	PCT	2	6,2150	12,43	12,43	2,24	0,00	18,00	0,00
33709	PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO LT 180/08-23 (30) 08/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 180/08-23, Qtde: 30 ,Data Fab: 20/08/2023, Data Val: 20/08/2026)	90189099	200	5102	PC	30	5,3400	160,20	160,20	28,84	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 63389 (2) 01/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6338-9, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	5,1450	10,29	10,29	1,85	0,00	18,00	0,00

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

N° 682242  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6822 4211 0169 2655

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241380127110 28/06/2024 16:04:03INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI- CA LT 2401624 (7) 04/2027 (Fornecedor: 92- 6, Lote: 2401624, Qtde: 7, Data Fab: 01/0- 4/2024, Data Val: 30/04/2027)	30049047	000	5102	CX	7	53,5500	374,85	374,85	67,47	0,00	18,00	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
35365	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.22 05-1- SCC C/10-NAYR LT 23A73 (3) 12/2027 (Forne- cedor: 3460, Lote: 23A73, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	3	18,3300	54,99	54,99	9,90	0,00	18,00	0,00
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TS C/35GR-CASEX REF.G085 LT 008HG24E (10) 04/2027 (Forne- cedor: 1003, Lote: 008HG24E, Qtde: 10, Da- ta 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
31213	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.14 C/10-SOLIDO LT 05424011 (2) 01/2029 (Fornecedor: 2080, Lote: 05424011, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/- 2024, Data Val: 31/01/2029)	90183929	200	5102	PCT	2	6,2150	12,43	12,43	2,24	0,00	18,00	0,00
35135	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML OXIGENIO UM570- 5-HAOXI LT 1030524 (30) 05/2029 (Fornece- dor: 4462, Lote: 1030524, Qtde: 30, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	90192010	000	5102	UND	30	9,6093	288,28	292,03	52,57	3,75	18,00	1,30
34489	SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-UNIQUED LT 20230504 (10) 05/2028 (Fornecedor: 448- 4, Lote: 20230504, Qtde: 10, Data Fab: 04/ 05/2023, Data Val: 03/05/2028)	90183219	000	5102	CX	10	37,2000	372,00	372,00	66,96	0,00	18,00	0,00
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 64439 (25) 04/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64439, Qtde: 25, Data Fab: 01/04/20- 24, Data Val: 30/04/2027)	90183929	000	5102	PCT	25	5,3208	133,02	133,02	23,94	0,00	18,00	0,00
13822	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-BIOSANI LT 64650 (5) 05/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 64650, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/202- 4, Data Val: 31/05/2027)	90183929	000	5102	PCT	5	6,1600	30,80	30,80	5,54	0,00	18,00	0,00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58396	Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20 -	Unidade	30.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: DBI MEDICAL Qntd: 10.0 Preço Unit.: 5,7200</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 30.0 Preço Unit.: 5,3401</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: (MM) DBI Qntd: 30.0 Preço Unit.: 5,5000</p>
---	--	---

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
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.</p>					
<p>Comentário: 33709 - PLACA DE BISTURI DESC ADULTO REM SEM CABO-BLAYCO</p>					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20 Marca: (MM) DBI Embalagem: Unidade com 1	30,0	5,3500	160,5000	
<p>Comentário: PLACA ELETROCIRURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A20</p>					
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	
<p>Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -</p>					
DBI Comércio e Importação Ltda	Item: PLACA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - USO ADULTO - BI-PARTIDA MOD A20 Marca: DBI MEDICAL Embalagem: CAIXA com 1	30,0	6,3900	191,7000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDPEX Marca: MEDPEX Embalagem: PACOTE com 50	30,0	6,9800	209,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança -	Unidade	1000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: San Camilo Hospitalar Eireli Marca: GLOMED Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,2900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 1400.0 Preço Unit.: 0,3224</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,3224</p>
---	--	--

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	1.000,0	0,3720	372,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 34489 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-UNIQMED

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SCALP HIPODERMICO 21G BLISTER 100UNID.4222, LABOR IMPORT Marca: SHANDONG Embalagem: ENV com 1	1.000,0	0,4200	420,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SCALP 21 C/ DISPOSITIVO Marca: LAMEDID Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,5500	550,0000	

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3574	Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip -	Unidade	1500.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024</p> <p>Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</p> <p>Marca: SR</p> <p>Qntd: 2000.0</p> <p>Preço Unit.: 0,0888</p>	<p>Data: 29/04/2024</p> <p>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: SR</p> <p>Qntd: 1500.0</p> <p>Preço Unit.: 0,0888</p>	<p>Data: 27/03/2024</p> <p>Fornecedor: Med Center Comercial Ltda</p> <p>Marca: RYMCO - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 650UN</p> <p>Qntd: 1950.0</p> <p>Preço Unit.: 0,0789</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	1.500,0	0,0888	133,2000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

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	1.500,0	0,0900	135,0000	
------------------------------------	---	---------	--------	----------	--

Comentário: SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG INSULINA - SR SR

Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA 1ML LUER SLIP CX C/500 UND - INSULINA Marca: SR Embalagem: 1 com 500	1.500,0	0,0950	142,5000	
--------------------------	--	---------	--------	----------	--

ALFALAGOS LTDA.	Item: SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. Marca: SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. Embalagem: 1	1.500,0	0,0980	147,0000	
-----------------	---	---------	--------	----------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Marca: SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Embalagem: 500	1.500,0	0,1291	193,6500	
---------------------------	---	---------	--------	----------	--

Comentário: SERINGA 1ML SLIP S/AG CX COM 500UN

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança -	Unidade	3000.0

## Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SR - SERINGA 3ML SLIP S/AG - CX COM 500UN Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1216	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	3.000,0	0,0950	285,0000	Confirmado

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 30095 - SERINGA DESC. 03ML SLIP C/500-SR

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	3.000,0	0,1193	357,9000	
---------------------------	---	---------	--------	----------	--

Comentário: SERINGA 3ML SLIP S/AG CX COM 500UN

Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 3 ML LL C/DISP DE SEGURANÇA CX C/250 - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 1	3.000,0	0,2000	600,0000	
--------------------------	--	---------	--------	----------	--

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	3.000,0	0,5813	1.743,9000	
---------------------------	---	---------	--------	------------	--

Cotação 352272765 Criada por Aleksandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58425	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula N° 10 -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,6387</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,6387</p>	<p>Data: 04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,6300</p>
--	--	--

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	20,0	0,6213	12,4260	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 31211 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.10 C/10-SOLIDOR

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 UND Marca: MARKMED Embalagem: UND com 1	20,0	0,6221	12,4420	
---	--	------	--------	---------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Item: MARK MED-CAIXA C/ 1- SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA 10 FR Marca: MARK MED-CAIXA C/ 1- SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA 10 FR Embalagem: 1	20,0	0,8123	16,2460	
--------------------------	---	------	--------	---------	--

Comentário: Validade: 31/12/2027 - SONDA DESCARTAVEL SILICONADA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 10 EMBALAGEM ESTERIL

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 10101100, MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: UN com 1	20,0	0,8170	16,3400	
----------------------------------	--	------	--------	---------	--

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED Marca: MARKMED Embalagem: CAIXA com 200	20,0	0,8320	16,6400	
--	---	------	--------	---------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58427	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 14 -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,7956</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - CX COM 1UN Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,7100</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 14 C/VALVULA - Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,0329</p>
---	--	---

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	20.0	0,6213	12,4260	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 31213 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.14 C/10-SOLIDOR

INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Item: MARK MED-CAIXA-SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA 14 FR Marca: MARK MED-CAIXA-SONDA ASP TRAQUEAL C/VALVULA 14 FR Embalagem: 1	20.0	0,8615	17,2300	
--------------------------	---	------	--------	---------	--

Comentário: VALIDADE: 30/08/2027 - SONDA DESCARTAVEL SILICONADA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 14 EMBALAGEM ESTERIL

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ASPIRO TRAQUEAL COM VÁLVULA MARKMED Marca: MARKMED Embalagem: CAIXA com 200	20.0	0,9035	18,0700	
--	---	------	--------	---------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.14 C/10 Marca: MEDSONDA Embalagem: PCT com 10	20.0	0,9289	18,5780	
---	--	------	--------	---------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	20.0	0,9333	18,6660	
---------------------------	---	------	--------	---------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC -	Unidade	48.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NAYR Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,9450</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Nayr Confeções Ltda Marca: NAYR SAUDE Qntd: 70.0 Preço Unit.: 1,7988</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 40.0 Preço Unit.: 2,0000</p>
---	--	--

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	50,0	1,8331	91,6550	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 35362 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 05-15CC C/10-NAYR

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.18 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	48,0	2,0000	96,0000	
--	--	------	--------	---------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: SEVEN - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN Marca: SEVEN - SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN Embalagem: 1	48,0	2,2161	106,3728	
---------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) CX COM 1UN

INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Item: DESCARPACK-CAIXA C/ 10-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR Marca: DESCARPACK-CAIXA C/ 10-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18 FR Embalagem: 10	48,0	2,3138	111,0624	
--------------------------	--	------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 30/12/2027 - SONDA FOLEY DESCARTAVEL ESTERIL SILICONADA 2 VIAS N 18, EMBALAGEM ESTERIL, APIROGÊNICO, CAP. BALAO 30 ML, CONTEM LATEX E SILICONE, ESTERILIZADO POR OXIDO DE ETILENO

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.18FR BL 5-10ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 10	48,0	2,5213	121,0224	
---	--	------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1104	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC -	Unidade	24.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,2551</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 20.0 Preço Unit.: 2,0386</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 20.0 Preço Unit.: 2,0400</p>
---	---	---

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.20 05CC C/10-DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: PACOTE com 10	30.0	2,2069	66,2070	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 29291 - SONDA FOLEY 2VIAS N.20 05CC COM10-DESCARPACK

INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Item: DESCARPACK-CAIXA C/ 10-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR Marca: DESCARPACK-CAIXA C/ 10-SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR Embalagem: 10	24.0	2,3138	55,5312	
--------------------------	--	------	--------	---------	--

Comentário: Validade: 31/12/2027 - SONDA FOLEY DESCARTAVEL ESTERIL SILICONADA 2 VIAS N 20, EMBALAGEM ESTERIL, APIROGÊNICO, CAP. BALAO 30 ML, CONTEM LATEX E SILICONE, ESTERILIZADO POR OXIDO DE ETILENO

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.20FR BL 5-15ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 10	24.0	2,5213	60,5112	
---	--	------	--------	---------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

CBS Medico Científica S/A	Item: SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Marca: SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Embalagem: 1	24.0	2,8442	68,2608	
---------------------------	---	------	--------	---------	--

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.20 30 CC SOLIDOR, LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: CX com 10	24.0	2,9200	70,0800	
----------------------------------	---	------	--------	---------	--

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4790	Umificador C/ Frasco Plástico 250ML Oxigênio -	Unidade	30.0

## Últimas compras

Data: 29/05/2024  
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda  
Marca: HAOXI  
Qntd: 10.0  
Preço Unit.: 8,7502

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HAOXI Marca: HAOXI Embalagem: 1	30,0	9,7344	292,0320	Confirmado

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 35135 - UMIDIFICADOR FRASCO 250ML OXIGENIO UM5705-HAOXI

Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: UMIDIFICADOR P/OXIGENIO SIMPLES 250ML UM5705 (1) HAOXI Marca: RIOXI Embalagem: 1 com 1	30,0	10,1000	303,0000	
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	Item: UMIDIFICADOR C/FRASCO E TAMPAS PLASTICO 250 ML OXIGENIO Marca: HAOXI Embalagem: unidade com 1	30,0	10,9000	327,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO COM FRASCO PLÁSTICO 250ML Marca: ROMED Embalagem: PCT com 1	30,0	14,5000	435,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: FRASCO UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD 5001 Marca: PROTEC Embalagem: UN com 1	30,0	16,3300	489,9000	

Cotação 352272765 Criada por Aleksandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Itens Confirmados

### Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$) R\$ 550,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 31	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 5.988,0891	Varição ↑0.37%   R\$ 22,2751

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113773 - Gel Ultrassom Frasco 250g	GEL PARA ULTRASSOM TRANSPARENTE 250G C/24-CARBOGEL	Marca: CARBOGEL Embalagem: caixa com 24	24,0	2,7564	66,1536
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluyente e fita c/ 5 litros - FISPO	BELLTYPE	Marca: BELLTYPE Embalagem: 2	6,0	59,0798	354,4788
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.6.00   Preço R\$62,0550   Variação da Última Compra: ↓4.79%   R\$ 2,9752   R\$ 17,8512 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
112489 - AGULHA RAQUI 25G X 3,5 DES	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 25	25,0	3,2683	81,7075
*Referência: 29/04/2024 - Qtd.25.00   Preço R\$3,2000   Variação da Última Compra: ↑2.13%   R\$ 0,0683   R\$ 1,7075 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	Marca: UNIQMED Embalagem: 100	25.000,0	0,0310	775,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.25000.00   Preço R\$0,0299   Variação da Última Compra: ↑3.68%   R\$ 0,0011   R\$ 27,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 100	100,0	0,2759	27,5900
*Referência: 29/04/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$0,2759   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	19270 RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA	Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	210,0	1,7850	374,8500
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.210.00   Preço R\$1,7850   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
66418 - Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia	19272 RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30-RIOQUIMICA	Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	270,0	2,2695	612,7650
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.270.00   Preço R\$2,2200   Variação da Última Compra: ↑2.23%   R\$ 0,0495   R\$ 13,3650 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	INDALABOR	Marca: INDALABOR Embalagem: 96	96,0	1,0762	103,3152
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.96.00   Preço R\$1,0769   Variação da Última Compra: ↓0.07%   R\$ 0,0007   R\$ 0,0672 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	10,0	9,1396	91,3960
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$9,6680   Variação da Última Compra: ↓ 5.47%   R\$ 0,5284   R\$ 5,2840 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
2740 - Curativo de alginato de cálcio/sódio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	Marca: VITAMEDICAL Embalagem: 10	20,0	4,7950	95,9000
*Referência: 17/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$4,7950   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
112475 - Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca	CIRURGICA FERNANDES	Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 6	30,0	7,6083	228,2490
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$8,7886   Variação da Última Compra: ↓ 13.43%   R\$ 1,1803   R\$ 35,4090 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
113472 - Hidrogel c/ Alginato 85GR	CASEX	Marca: CASEX Embalagem: 1	10,0	13,2812	132,8120
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$13,2812   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	NAYR	Marca: NAYR Embalagem: 100	4.000,0	0,0989	395,6000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.4000.00   Preço R\$0,1000   Variação da Última Compra: ↓ 1.10%   R\$ 0,0011   R\$ 4,4000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 1	40,0	6,8199	272,7960
*Referência: 29/04/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$5,9900   Variação da Última Compra: ↑ 13.85%   R\$ 0,8299   R\$ 33,1960 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
58396 - Placa Eletrocirurgica Uso Adulto Bi-Partida Mod A20	CIRURGICA FERNANDES	Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 1	30,0	5,3401	160,2030
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$5,7200   Variação da Última Compra: ↓ 6.64%   R\$ 0,3799   R\$ 11,3970 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	UNIQMED	Marca: UNIQMED Embalagem: 100	1.000,0	0,3720	372,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1000.00   Preço R\$0,2900   Variação da Última Compra: ↑ 28.28%   R\$ 0,0820   R\$ 82,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
3574 - Seringa Descartável 1ml para Insulina Sem Agulha Bico Luer Slip	SR	Marca: SR Embalagem: 500	1.500,0	0,0888	133,2000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1500.00   Preço R\$0,0888   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
58413 - Seringa Descartável 3 ml Com Dispositivo de Segurança	SR	Marca: SR Embalagem: 500	3.000,0	0,0950	285,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.3000.00   Preço R\$0,1216   Variação da Última Compra: ↓ 21.87%   R\$ 0,0266   R\$ 79,8000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
62883 - Seringa Descartável 5 ml Com Dispositivo de Segurança	SR	Marca: SR Embalagem: 500	6.000,0	0,1158	694,8000
*Referência: 03/06/2024 - Qtd.6000.00   Preço R\$0,1158   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
58425 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula N° 10	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	20,0	0,6213	12,4260
*Referência: 27/03/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$0,6387   Variação da Última Compra: ↓ 2.72%   R\$ 0,0174   R\$ 0,3480 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
58427 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula N° 14	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	20,0	0,6213	12,4260

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$0,7956   Variação da Última Compra: ↓ 21.91%   R\$ 0,1743   R\$ 3,4860  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	NAYR	Marca: NAYR Embalagem: 10	50,0	1,8331	91,6550
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$1,9450   Variação da Última Compra: ↓ 5.75%   R\$ 0,1119   R\$ 5,5950  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
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	2,2069	66,2070
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$2,2551   Variação da Última Compra: ↓ 2.14%   R\$ 0,0482   R\$ 1,4460  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
113285 - Sonda Foley de Látex sil. 3 vias nº 22	NAYR	Marca: NAYR Embalagem: 10	30,0	1,8331	54,9930
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$1,9450   Variação da Última Compra: ↓ 5.75%   R\$ 0,1119   R\$ 3,3570  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
1122 - Sonda plastica gastrica nº 08	BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: 10	10,0	0,7025	7,0250
<p>*Referência: 01/04/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$0,7027   Variação da Última Compra: ↓ 0.03%   R\$ 0,0002   R\$ 0,0020  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
4406 - Sonda plastica p/ aspiracao nº 08	BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: 10	10,0	0,5126	5,1260
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$0,5204   Variação da Última Compra: ↓ 1.50%   R\$ 0,0078   R\$ 0,0780  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
1094 - Sonda p/ Aspiração Traqueal s/ Válvula N° 12	BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: 10	250,0	0,5321	133,0250
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.250.00   Preço R\$0,5138   Variação da Última Compra: ↑ 3.56%   R\$ 0,0183   R\$ 4,5750  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
1095 - Sonda Plástica p/ Aspiração nº 14	BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: 10	50,0	0,6167	30,8350
<p>Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
1141 - Sonda Plástica Uretral nº 04	SONDA URETRAL 04	Marca: BIOSANI Embalagem: PCT com 10	30,0	0,4745	14,2350
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$0,4817   Variação da Última Compra: ↓ 1.49%   R\$ 0,0072   R\$ 0,2160  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: 10	20,0	0,5144	10,2880
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$0,5573   Variação da Última Compra: ↓ 7.70%   R\$ 0,0429   R\$ 0,8580  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
4790 - Umidificador C/ Frasco Plástico 250ML Oxigênio	HAOXI	Marca: HAOXI Embalagem: 1	30,0	9,7344	292,0320
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$8,7502   Variação da Última Compra: ↑ 11.25%   R\$ 0,9842   R\$ 29,5260  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113773	Gel Ultrassom Frasco 250g -	Frasco	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: GEL PARA ULTRASSOM TRANSPARENTE 250G C/24-CARBOGEL Marca: CARBOGEL Embalagem: caixa com 24	24,0	2,7564	66,1536	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 25728 - GEL PARA ULTRASSOM TRANSPARENTE 250G C/24-CARBOGEL

CBS Medico Cientifica S/A	Item: GEL PARA ULTRASSOM 250G CARBOGEL - CARBOGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: GEL PARA ULTRASSOM 250G CARBOGEL - CARBOGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	5,0	3,1720	15,8600	
---------------------------	---	-----	--------	---------	--

Comentário: .

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: GEL PARA ULTRA-SOM 300G Marca: HAL Embalagem: BS com 1	5,0	4,5500	22,7500	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: GEL ULTRASONOGRAFIA INCOLOR 250GR PLURIGEL Marca: CARBOGEL Embalagem: UN com 1	5,0	4,6500	23,2500	

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	acido peracetico 0,2% c/diluyente e fita c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	6.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 62,0550</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BELLTYPE Qntd: 6.0 Preço Unit.: 62,0550</p>	<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: Ecoper Química Ltda Marca: Ecoper Química Ltda Qntd: 10.0 Preço Unit.: 120,0000</p>
---	---	---

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	59,0798	354,4788	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.</p> <p>Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL</p>					
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	119,0000	714,0000	
<p>Comentário: Caixa fechada com 2 bombonas (5 litros) + Inidc Tape 50- 2000 (30 fitas) + 2 frs Inibiplus 100ml (anticorrosivo)</p>					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 4	6,0	120,0000	720,0000	
<p>Comentário: ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PERAX RIO (510202083) RIOQUIMICA</p>					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML Marca: ECOPER Embalagem: CAIXA com 2	6,0	136,0000	816,0000	
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: PROX02-ACIDO PERACETICO 0,2% COM 15 TIRAS DE TESTE GALÃO DE 5 LITROS Marca: THECH Embalagem: PACOTE com 1	6,0	140,0000	840,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: ACIDO PERACETICO 0,2% 5LTS C/2 GL Marca: VIC PHARMA Embalagem: 2 com 2	6,0	153,1400	918,8400	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112489	AGULHA RAQUI 25G X 3,5 DES -	Unidade	25.0

### Últimas compras

Data: 29/04/2024  
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda  
Marca: LAMEDID  
Qntd: 25.0  
Preço Unit.: 3,2000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) Marca: KDL Embalagem: CAIXA com 50	25,0	3,0919	77,2975	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 25	25,0	3,2683	81,7075	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
<b>Comentário:</b> 13513 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2C/25-PROCARE					
Med Center Comercial Ltda	Item: PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN Marca: PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN Embalagem: 25	25,0	4,2843	107,1075	
<b>Comentário:</b> AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 (I) CX COM 25UN					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 Marca: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 Embalagem: 1	25,0	4,9000	122,5000	
<b>Comentário:</b> AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 25GX 3 1/2 - PROCARE 323 PROCARE					
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	25,0	6,6900	167,2500	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113479	Álcool Swab 70% Sachês 30mmx60mm -	Unidade	25000.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0299</p>	<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 20000.0 Preço Unit.: 0,0299</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: UNIQMED Qntd: 23500.0 Preço Unit.: 0,0299</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% - CX C/100 Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 1 com 100	25.000,0	0,0310	775,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIQMED Marca: UNIQMED Embalagem: 100	25.000,0	0,0310	775,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
<b>Comentário:</b> 32940 - ALCOOL 70% ANTI-SEPSACHE 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	25.000,0	0,0338	845,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +ALCOOL SWAB ANTISSEPTICO C/100 SACHES Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	25.000,0	0,0372	930,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: INDICADOR BIOLOGICO ATTEST 1H VAPOR C/50 Marca: *** Embalagem: CX com 50	25.000,0	0,0386	965,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: STERILANCE - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN Marca: STERILANCE - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN Embalagem: 100	25.000,0	0,0394	985,0000	

Comentário: ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX COM 100UN

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	50.0

Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2759</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,2683</p>
---	---	---

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: 100	100,0	0,2759	27,5900	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CLAMP UMBILICAL PGC C/100 Marca: WILTEX Embalagem: CAIXA com 100	50,0	0,3872	19,3600	
--	--	------	--------	---------	--

Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR Marca: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR Embalagem: 100	50,0	0,4200	21,0000	
------------------------------------	---	------	--------	---------	--

Comentário: CLAMP GRAMPO UMBILICAL - SR SR

CBS Medico Cientifica S/A	Item: CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Marca: CLAMP UMBILICAL HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Embalagem: 100	50,0	0,4492	22,4600	
---------------------------	---	------	--------	---------	--

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CLAMP UMBILICAL Marca: HEALTH MED Embalagem: PACOTE com 100	50,0	0,4500	22,5000	
--	---	------	--------	---------	--

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -	Frasco	192.0

### Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: RIOQUIMICA Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,7850</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: RIOQUIMICA Qntd: 180.0 Preço Unit.: 1,6800</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: RIOQUIMICA Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,5767</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 19270 RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30- RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	210,0	1,7850	374,8500	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX Marca: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: CAIXA com 1	192,0	1,8000	345,6000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 30	192,0	1,8000	345,6000	
------------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 07/08/2026 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX ( 510101609) RIOQUIMICA

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	192,0	1,9100	366,7200	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -	Frasco	48.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: INDALABOR Qntd: 96.0 Preço Unit.: 1,0769</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: INDALABOR Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,1200</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: RIOQUIMICA Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,3340</p>
--	---	--

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	1,0762	103,3152	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.</p>					
<p>Comentário: 24750 - INDAHEX TOPAQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR</p>					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 1	48,0	1,3340	64,0320	
<p>Comentário: CLOREXIDINA 0,2% AQUOSO 100ML DERM SUAVE RIOHEX ALMOTOLIA TWIST OFF</p>					
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	Item: RIOHEX 0,2% DERM SUAVE 100ML ALM TWIST OFF Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 30	48,0	1,4500	69,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX Marca: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: CAIXA com 1	48,0	1,4700	70,5600	
<p>Comentário: CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX</p>					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERM SUAVE - PROLINK Marca: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERM SUAVE - PROLINK Embalagem: 1	48,0	1,4900	71,5200	
<p>Comentário: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML SEPTHEX DERM SUAVE - PROLINK PROLINK</p>					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G - Grande - 90 x 210 cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEW EMBALAGENS Qntd: 50.0 Preço Unit.: 9,6680</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	---	---

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	10,0	9,1396	91,3960	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 28862 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-NEW

H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	Item: COBERTURA PARA OBITO DE PLASTICO ADULTO Marca: CONFORTELL Embalagem: 1 com 1	10,0	11,4700	114,7000	
-----------------------------------	--	------	---------	----------	--

CBS Medico Cientifica S/A	Item: SACO PARA OBITO G 0,90X2,10M CONFORTELL (CA) - CONFORTELL IND. COM. IMP. EXP. DE PROD. MED.ORTOP.LTDA Marca: SACO PARA OBITO G 0,90X2,10M CONFORTELL (CA) - CONFORTELL IND. COM. IMP. EXP. DE PROD. MED.ORTOP.LTDA Embalagem: 1	10,0	11,4866	114,8660	
---------------------------	---	------	---------	----------	--

Comentário: .

Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: COBERTURA PARA OBITO G Marca: ARAKEN Embalagem: PACOTE com 25	10,0	11,6000	116,0000	
---------------------------	---	------	---------	----------	--

Elo Distribuicao Ltda	Item: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Marca: SACO PARA OBITO G TAM 90X2,10 - - JUREMA Embalagem: 1	10,0	13,8000	138,0000	
-----------------------	---	------	---------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2740	Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,7950</p>	<p>Data: 04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,7503</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VITAMEDICAL Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,7503</p>
--	--	--

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: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Marca: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Embalagem: 10	20,0	5,2399	104,7980	
--	--	------	--------	----------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: POLAR FIX - ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) - CX COM 10UN Marca: POLAR FIX - ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) - CX COM 10UN Embalagem: 10	20,0	6,5088	130,1760	
---------------------------	--	------	--------	----------	--

Comentário: ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) CX COM 10UN

L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: Curativo Alginato de Calcio e Sódio 10cm x 10cm Marca: VITA MEDICAL Embalagem: Caixa com 10	20,0	6,6500	133,0000	
----------------------------------	---	------	--------	----------	--

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CURATIVO ALG. CALCIO 10X10CM C/10 (WOUND CARE A) Marca: POLAR FIX Embalagem: UND com 10	20,0	7,5572	151,1440	
--	---	------	--------	----------	--

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	30.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: MISSNER Qntd: 30.0 Preço Unit.: 8,7886</p>	<p>Data: 07/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: MISSNER Qntd: 30.0 Preço Unit.: 10,1060</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: WILTEX Qntd: 30.0 Preço Unit.: 6,8800</p>
--	---	---

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: 6	30,0	7,6083	228,2490	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 35595 - FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX Marca: CIEX Embalagem: CX com 1	30,0	8,3800	251,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: FITA HIPO.MICROPORE 10CMX10MT (BRANCO) Marca: MAXICOR Embalagem: ROLO com 1	30,0	9,7304	291,9120	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: PEÇA com 1	30,0	10,7500	322,5000	
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Marca: FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	30,0	15,3846	461,5380	
Cirúrgica São José Ltda	Item: MICROPORE BRANCO 100MM X 10M-CARRETEL Marca: 3M Embalagem: ROLO com 1	30,0	22,9418	688,2540	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113472	Hidrogel c/ Alginato 85GR -	Tubete	10.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CASEX Qntd: 10.0 Preço Unit.: 13,2812</p>	<p>Data: 03/01/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CASEX Qntd: 10.0 Preço Unit.: 12,1000</p>
---	---

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: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

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	15,7638	157,6380	
---------------------------	---	------	---------	----------	--

Comentário: CURATIVO HIDROGEL 85GR C/ALGINATO (I) CX COM 1UN

Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0095-UN - HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85 G-WOUND CARE G-UN Marca: FP0095-UN - HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85 G-WOUND CARE G-UN Embalagem: 1	10,0	17,3349	173,3490	
--	---	------	---------	----------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85G Marca: POLARFIX Embalagem: UND com 1	10,0	20,7905	207,9050	
---	---	------	---------	----------	--

CBS Medico Cientifica S/A	Item: CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO GEL TUBO 85G CURATEC - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO GEL TUBO 85G CURATEC - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	10,0	22,6125	226,1250	
---------------------------	---	------	---------	----------	--

Comentário: .

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	6000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Cirúrgica Olímpio Ltda - EPP Marca: HTL STREFA Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,1000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NAYR Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0929</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NAYR Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,0929</p>
---	---	---

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: 100	4.000,0	0,0989	395,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: 34993 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-NAYR SAUDE

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LANCETA C/ DISP SEG 28G -CX/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,1000	600,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Marca: DESCARPACK - LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	6.000,0	0,1057	634,2000	

Comentário: LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) (I) CX COM 100UN

Megamix Comercial Eireli	Item: LANCETA SEGURANCA 28G X 1,8MM UNISTIK 3 COMFORT Marca: UNIQMED Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,1065	639,0000	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100	6.000,0	0,1116	669,6000	

Comentário: LANCETA DE SEG 28G ESTERIL CX/100UND Val: MAIOR 12m

Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LANCETA SEGURANCA MEDLEVENSOHN ML02 28G 1.8MM CX C/100 Marca: STERILANCE Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,1140	684,0000	
---	---	---------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	40.0

## Últimas compras

Data:29/04/2024 Fornecedor: H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA Marca: ELEMENTS Qntd: 100.0 Preço Unit.: 5,9900	Data:27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: ADVANTIVE Qntd: 100.0 Preço Unit.: 7,5000	Data:29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 50.0 Preço Unit.: 5,3900
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: MASCARA DE OXIGENIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATORIO ADULTO Marca: ADVANTIVE Embalagem: CAIXA com 100	40,0	6,3000	252,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 1	40,0	6,8199	272,7960	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 30216 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE -WELL LEAD

Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO N/REINALANTE C/ RESERVATÓRIO (ADULTO/INF) Marca: ADVANTIVE Embalagem: PLASTICA com 1	40,0	7,7500	310,0000	
---	---	------	--------	----------	--

Comentário: MASCARA ALTA CONCENTRACAO N/REINALANTE C/RESERV AD KIT

46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	Item: MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO COM RESERVATÓRIO Marca: ADVANTIVE Embalagem: unidade com 1	40,0	10,0000	400,0000	
---	---	------	---------	----------	--

Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	Item: 1060 MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO HUDSON   HUDSON Marca: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson   Hudson Embalagem: 1	40,0	18,0886	723,5440	
--	---	------	---------	----------	--

Comentário: 1060 Máscara de Não Reinalação Adulto Hudson

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090356088800400000475178397890000818300

BENEFICIARIO:  
AUREAMED COMERCIO ATACADISTA D  
NOME FANTASIA:  
AUREAMED COMERCIO ATACADISTA DE PRO  
CNPJ: 43.943.206/0001-68

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	72.425
NOSSO NUMERO	3560888000000475
CONVENIO	03560888
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.183,00
VALOR COBRADO	8.183,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.12B.553.601.5C9.FC8  
=====

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

**AUREAMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUD**

AV GOV ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, 191 - JARDIM ARICANDUVA - CEP:03454-070 - SAO PAULO - SP  
TEL: 4228-2802

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000.001.369** fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3524 0643 9432 0600 0168 5500 1000 0013 6912 9397 7414

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 ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241379053520 28/06/2024 14:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
133243311110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
43.943.206/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2024

ENDEREÇO  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA SAÍDA / ENTRADA  
28/06/2024

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:20:34

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1369	8.183,00	0,00	8.183,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2024	8.183,00									

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	8.183,00	
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	8.183,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
PROPRIO

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ / CPF  
43.943.206/0001-68

ENDEREÇO  
AVENIDA GOV ADHEMAR PEREIRA DE BARROS

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
133243311110

QUANTIDADE  
12

ESPÉCIE  
ESPECIE

MARCA  
MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
86,000

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	
137	AGULHA DESC. HIPODERMICA 21G (30X0, 80MM) CX (100)	90183219	0102	5102	UN	8.500,0000	0,0500	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
171	CATETER INTR. PERIF. 18G C/DISP. SEG. (50) GLOMED	90183922	0102	5102	UN	200,0000	1,3500	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12	CATETER INTR. PERIF. 20G C/DISP. SEG. (100) MEDIX	90183922	0102	5102	UN	1.500,0000	1,3500	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
49	CATETER INTR. PERIF. 24G C/DISP. SEG. (100) MEDIX	90183922	0102	5102	UN	2.500,0000	1,3500	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
38	ELETRODO DESC. ADULTO SF22 35X40MM (50) MEDIX	90181990	0102	5102	UN	8.000,0000	0,1950	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
143	EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP (800) MEDIX	90189010	0102	5102	UN	800,0000	0,5400	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
40	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA TNT PCT (100) HIPOMED	63079010	0102	5102	UN	2.000,0000	0,0480	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

*Handwritten signature*

RESERVADO AO FISCO

*Handwritten signature: Michelle*

*Handwritten signature: [illegible]*

*Handwritten date: 03/7/24*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 352272765.1 - CONTRATO DE GESTÃO N S - 467/2023-PA 22.600/2023

Fonte IBPT - Valor Aprox. Tributos:

Tributos Municipais: R\$0,00, Tributos Estaduais: R\$987,72, Tributos Federais: R\$1.122,53, Tributos Importados: R\$1.428,71



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03560.888004 00000.475178 3 97890000818300			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		45.349.461/0017-70	26/07/2024			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
AUREAMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS AV GOV ADHEMAR PEREIRA DE BARROS 191 - JD ARICANDUVA 03454-070 SAO PAULO SP		43.943.206/0001-68	00035608880000000475			
Valor do Documento		8.183,00				
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago	
	1369	DM	N	28/06/2024		
Autenticação mecânica						

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	00190.00009 03560.888004 00000.475178 3 97890000818300			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		26/07/2024				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
AUREAMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS		43.943.206/0001-68	1495-8/31199-5			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/06/2024	1369	DM	N	28/06/2024	00035608880000000475	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			8.183,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 26/07/2024					0,00	
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 15/08/2024					(+) Juros/Multa	
					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					8.183,00	

BOLETO - NF1369  
Após 5 dias do venc. envio sintomático para cartório

Nome do Pagador / Endereço		CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		45.349.461/0017-70
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

## Relatório Itens Confirmados

### Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda

43.943.206/0001-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 7 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 8.183,0000 Variação ↑6.30% | R\$ 484,6900

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
36 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,80MM (21Gx1 1/4)	AGULHA DESC. HIPODERMICA 30 X 08MM (21GX1 1/4) MEDIX - ANVISA 80495510095	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	8.500,0	0,0500	425,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.8500.00   Preço R\$0,0511   Variação da Última Compra: ↓2.15%   R\$ 0,0011   R\$ 9,3500 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 18G C/ DISP. SEGURANÇA CX (100) GLOMED - NCM 90183926	Marca: OLIMED Embalagem: CAIXA com 100	200,0	1,3500	270,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$1,1900   Variação da Última Compra: ↑13.45%   R\$ 0,1600   R\$ 32,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 20G C/ DISP. SEGURANÇA COR ROSA CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510078	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,3500	2.025,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1500.00   Preço R\$1,1900   Variação da Última Compra: ↑13.45%   R\$ 0,1600   R\$ 240,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 24G C/ DISP. SEGURANÇA COR AMARELO CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510078	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.500,0	1,3500	3.375,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.2500.00   Preço R\$1,1900   Variação da Última Compra: ↑13.45%   R\$ 0,1600   R\$ 400,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadrado Medpex Mp-40 (MM) DBI	ELETRODO DESCARTAVEL P/ ECG ADULTO SF22 35X40MM ENVELOPE C/50 UNIDADES - CX (2000) - ANVISA 80495510048 / 80495519005	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 2000	8.000,0	0,1950	1.560,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.8000.00   Preço R\$0,2228   Variação da Última Compra: ↓12.48%   R\$ 0,0278   R\$ 222,4000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
947 - Equipio Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	EQUIPO MULTIVIAS 2VIAS C/ CLAMP TUBO PVC 20CM CONECTOR LOCK/SLIP CX (800) MEDIX - ANVISA 80495510051 / 80495510030	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 800	800,0	0,5400	432,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.800.00   Preço R\$0,4807   Variação da Última Compra: ↑12.34%   R\$ 0,0593   R\$ 47,4400 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCA N/EST. TNT C/ELASTICO PACOTE C/100 UNID - ANVISA 82327780003	Marca: HIPOMEDIC Embalagem: PACOTE com 100	2.000,0	0,0480	96,0000

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113597	Agulha a vácuo 25 x 07 hipodérmica - Unidade		200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - TKL Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	200,0	0,0500	10,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TKL Marca: TKL Embalagem: 100	200,0	0,0519	10,3800	
--	---	-------	--------	---------	--

Comentário: 33080 - AG. DESC. 25 X 07 C/100-TKL

Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: AGULHA DESC. HIPODERMICA 25 X 07MM (22GX1) SIMPLES CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510095 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	200,0	0,0580	11,6000	
--	---	-------	--------	---------	--

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BD-CWB Marca: BD-CWB Embalagem: 100	200,0	0,1800	36,0000	
------------------------------------	---	-------	--------	---------	--

Comentário: Validade: 31/08/2027 - AGULHA DESC. 0.70 X 25 (300327) UNIDADE BD

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	150.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,1900</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 18G C/ DISP. SEGURANÇA CX (100) GLOMED - NCM 90183926 Marca: OLIMED Embalagem: CAIXA com 100	200,0	1,3500	270,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 18G Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	150,0	1,3900	208,5000	
--	---	-------	--------	----------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 100	150,0	1,3993	209,8950	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: 34986 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP.SEG C/100-NAYR SAUDE

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	150,0	1,5681	235,2150	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (VERDE) Marca: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA - ME Embalagem: CAIXA com 100	150,0	1,7500	262,5000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 MEDIX (VERDE)

Alfalagos Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG - - POLYMED Marca: CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG - - POLYMED Embalagem: 1	150,0	1,9058	285,8700	
----------------	---	-------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -	Unidade	1500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 2600.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 1,1900</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 20G Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,3000	1.950,0000	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 20G C/ DISP. SEGURANÇA COR ROSA CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510078 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,3500	2.025,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Marca não homologada (Padronizada)</p>					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA) Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,5200	2.280,0000	
<p><b>Comentário:</b> CATETER PERIFERICO IV 20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (ROSA)</p>					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: CATETER C/DISP SEG 20G (Cx c/100 un) Marca: DESCARPACK Embalagem: Cx com 100	1.500,0	1,6800	2.520,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,9800	2.970,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 20G Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	1.500,0	1,9900	2.985,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.500,0	2,1407	3.211,0500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 2600.0 Preço Unit.: 1,1900</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 2300.0 Preço Unit.: 1,1900</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 24G C/ DISP. SEGURANÇA COR AMARELO CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510078 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.500,0	1,3500	3.375,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.</p>					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 24G Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	2.500,0	1,3900	3.475,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (AMARELO) Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CAIXA com 100	2.500,0	1,5800	3.950,0000	
<p>Comentário: CATETER PERIFERICO IV 24 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (AMARELO)</p>					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ABL SAUDE Marca: ABL SAUDE Embalagem: 100	2.500,0	1,5989	3.997,2500	
<p>Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -</p>					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NAYR Marca: NAYR Embalagem: 100	2.500,0	1,6349	4.087,2500	
<p>Comentário: 34989 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/100-NAYR SAUDE</p>					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.500,0	1,9800	4.950,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadrado Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	9000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: DBI MEDICAL Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,2228</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: DBI Comércio e Importação Ltda Marca: MEDPEX Qntd: 10500.0 Preço Unit.: 0,2250</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli Marca: descarpack Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,1949</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: ELETRODO DESCARTAVEL P/ ECG ADULTO SF22 35X40MM ENVELOPE C/50 UNIDADES - CX (2000) - ANVISA 80495510048 / 80495519005 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 2000	8.000,0	0,1950	1.560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
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	9.000,0	0,2026	1.823,4000	
Comentário: ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) CX COM 50UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ELETRODO ADULTO P/ ECG Marca: SOLIDOR Embalagem: PACOTE com 50	9.000,0	0,2050	1.845,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADO MEDPEX MP- 40 C/50 Marca: (MM) DBI Embalagem: Pacote com 50	9.000,0	0,2050	1.845,0000	
Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADO MEDPEX MP-40 C/50					
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	9.000,0	0,2228	2.005,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
947	Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -	Unidade	500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: DESCARPACK - SC Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,4807</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Gemini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import. Marca: GEMMINI-HEALTH MEDICAL Qntd: 1400.0 Preço Unit.: 0,4800</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli Marca: DESCARPACK Qntd: 700.0 Preço Unit.: 0,5480</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Extensor Duas Vias Luer Lock Marca: GEMMINI-HEALTH MEDICAL Embalagem: pacote com 1	500,0	0,4800	240,0000	
Alfalagos Ltda	Item: EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK Marca: EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS CXM C/800 UN PCT/40 - - DESCARPACK Embalagem: 1	500,0	0,5361	268,0500	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: EQUIPO MULTIVIAS 2VIAS C/ CLAMP TUBO PVC 20CM CONECTOR LOCK/SLIP CX (800) MEDIX - ANVISA 80495510051 / 80495510030 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 800	800,0	0,5400	432,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	500,0	0,5562	278,1000	
<p><b>Comentário:</b> 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK</p>					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: 40	500,0	0,5760	288,0000	
<p><b>Comentário:</b> EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO L.SLIP - 18CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS</p>					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com Unidade elástico -		2000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,0495</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ANADONA Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,0500</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: VABENE Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0520</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCA N/EST. TNT C/ELASTICO PACOTE C/100 UNID - ANVISA 82327780003 Marca: HIPOMEDIC Embalagem: PACOTE com 100	2.000,0	0,0480	96,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	Item: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCA PCT 100UNID - DESCARPACT Marca: DESCARPACT Embalagem: PACOTE com 100	2.000,0	0,0519	103,8000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL-PCT/100UNS. Marca: VABENE Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,0520	104,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ANADONA COMERCIO Marca: ANADONA COMERCIO Embalagem: 100	2.000,0	0,0530	106,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 29/05/2026 - TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G ANADONA					
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	2.000,0	0,0537	107,4000	
<b>Comentário:</b> 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
Megamix Comercial Eireli	Item: TOUCA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO Marca: LAVIE Embalagem: PACOTE com 100	2.000,0	0,0546	109,2000	

25/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:22:25  
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	25/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.916.000.001.630
VALOR TOTAL	2.916,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FARMA VISION I E E DE  
AGENCIA: 0916-4 CONTA: 1.630-6

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	B.39D.911.3C7.FDE.112
-----------------	-----------------------

# FARMA VISION

passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rua Sargos Nº 33 Barro Maranhão - Cotia/SP - CEP 06716-835  
Empresarial Raposo Park - PABX 55 (11) 4148-9319  
www.farmavision.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.034.259  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0709 0585 0200 0148 5500 0000 0342 5913 0696 4817

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 MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241427227545 04/07/2024 13:34:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278169929116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

04/07/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SIERRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34259 - Valor Original: R\$ 2.916,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.916,00

## PARCELAS

Número 001

Vencimento 25/07/2024

Valor R\$ 2.916,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.916,00	349,92	0,00	0,00	838,06 (28,74 %)	2.916,00
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	2.916,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Proprio	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME			117,000	117,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003441	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO CX C/60 FRASCOS TRIB APROX R\$ 488,14 FEDERAL E R\$ 349,92 ESTADUAL FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: 2C240391 QT 15 VAL 28/02/27 FAB 30/03/24	30049099	100	5102	CX	15,000	194,4000	0,00	2.916,00	2.916,00	349,92	0,00	12,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 SANTANDER AG 0277 C/C 13001765-7 PIX 09 058 502/0001-48 RECLAMACOES  
SOMENTE NO ATO DO RECEBIMENTO PEDIDO 352270736.1 CONTRATO DE GESTAO N-S-467/2023 - P A 22.600/2023 PEDIDO: 039347  
Valor aproximado dos tributos 838,00 Conforme Decreto 12 741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

## Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda

09.058.502/0001-48

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 11.275,2000 Variação ↓ 1.82% | R\$ 208,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	Marca: FARMA VISION Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 100ML - FRASCO - FARMA VISION com 60	3.480,0	3,2400	11.275,2000

\*Referência: 03/06/2024 - Qtd.3480.00 | Preço R\$3,3000 | Variação da Última Compra: ↓ 1.82% | R\$ 0,0600 | R\$ 208,8000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	3500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Marca: FARMA VISION Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 100ML - FRASCO - FARMA VISION com 60	3.480,0	3,2400	11.275,2000	Confirmado
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	3.500,0	3,3800	11.830,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F Marca: HALEXISTAR Embalagem: Cx com 100	3.500,0	3,3890	11.861,5000	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: SOL. FISIOLÓGICA 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	3.500,0	3,3964	11.887,4000	
Comentário: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Farmarin Ind. e Com. Ltda	Item: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 60 FR Marca: FARMARIN Embalagem: 9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	3.500,0	3,4000	11.900,0000	
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Item: KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML FRASCO Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 80	3.500,0	3,4900	12.215,0000	
Dimaster - Comércio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: BL com 50	3.500,0	3,4900	12.215,0000	
Elo Distribuição Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - EQUIPLEX Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - EQUIPLEX Embalagem: 70	3.500,0	3,5000	12.250,0000	
Sulmedic Comércio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-100ML-FRESENIUS(POS) (UV:80) Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	3.500,0	3,5450	12.407,5000	

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.22  
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\$ 7.824,63

DEBITO EM: 25/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072501

AUTENTICACAO SISBB: 0.54B.710.A3D.BC8.7EC



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00008552 Data do Serviço 25/06/2024

Data e Hora de Emissão 25/06/2024 15:01:02

Código de Verificação SITDBK-008552/2024

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 15.638.559/0001-19

Inscrição Municipal: 9288

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO 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

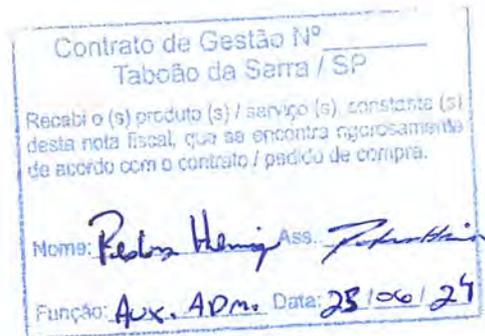
Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/05/2023 a 19/06/2023. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 ,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO GESTÃO S-467/2023

BANCO ITAÚ SA 341-7

AGENCIA: 8331

C/C: 13150-1

Vencimento: 25/07/2024



VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.824,63 | VALOR LIQUIDO = R\$ 7.824,63

Código do Serviço: 11.04

Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R\$):	7.824,63	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	234,74
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
		C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/07/2024

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 ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00008552 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/07/2024

Data de Recebimento: / / Assinatura:

## Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/05/2024 Até 19/06/2024

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		Armaz. Mensal		Hosped Mensal	Imagens	Fornec	Embalagem	Serviços	Transportes	Total
	Caixas	Arquivo	Caixas Doc	Mensal Docs							
TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R\$4.944,44	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			R\$0,00	R\$318,20	R\$2.271,95	R\$290,03	R\$7.824,63
<b>Total Consumo:</b>	<b>R\$4.944,44</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>			<b>R\$0,00</b>	<b>R\$318,20</b>	<b>R\$2.271,95</b>	<b>R\$290,03</b>	<b>R\$7.824,63</b>
<b>Total Geral:</b>											<b>R\$7.824,63</b>
<b>Desconto:</b>											<b>R\$0,00</b>
<b>Acréscimo:</b>											<b>R\$0,00</b>
<b>Total a Faturar:</b>											<b>R\$7.824,63</b>

### Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

#### Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemen	Tipo de Caixa	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\$0,93	R\$47,43
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 AC	CAIXA DOC20	53	R\$0,93	R\$49,29
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA AC	CAIXA BOX	63	R\$0,46	R\$28,98
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA DOC20	9	R\$0,93	R\$8,37
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	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 TA	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\$0,93	R\$4,65
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\$0,93	R\$20,46
SAME		CAIXA DOC20	844	R\$0,93	R\$784,92
SAME		CAIXA BOX	7044	R\$0,46	R\$3.240,24
SAME		CAIXA DOC10	242	R\$0,93	R\$225,06
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
<b>Total de Armazenamento Caixas Arquivo</b>			<b>9208</b>		<b>R\$4.944,44</b>

**Fornecimento de Embalagem**

Complemento Departam O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Vol.	Serviço	Vir. Unit.	Valor Total
Departamento: SAME						
	0000516085	VERONICA HE	12/06/2024	43 FORNECIMENTO DE CA	R\$7,40	R\$318,20
					<b>Subtotal</b>	<b>R\$318,20</b>
					<b>Total Geral</b>	<b>R\$318,20</b>

**Serviços**

Complemento Departam O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vir. Unit.	Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000506860	VERONICA HE	21/05/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NC	R\$1,51	10	R\$15,11
	0000506860	VERONICA HE	23/05/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	10	R\$15,11
	0000506860	VERONICA HE	22/05/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	8	R\$29,96
	0000506860	VERONICA HE	22/05/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	182	R\$34,05
	0000506860	VERONICA HE	22/05/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	8	R\$29,96
	0000506860	VERONICA HE	22/05/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	10	R\$46,20
	0000506860	VERONICA HE	22/05/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	8	R\$96,39
	0000506860	VERONICA HE	22/05/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	11	R\$132,53
	0000506892	VERONICA HE	22/05/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	1	R\$3,75
	0000506892	VERONICA HE	22/05/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
	0000506892	VERONICA HE	22/05/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	1	R\$3,75
	0000506892	VERONICA HE	21/05/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NC	R\$1,51	1	R\$1,51
	0000506892	VERONICA HE	23/05/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	1	R\$1,51
	0000506892	VERONICA HE	22/05/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
	0000506892	VERONICA HE	22/05/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
	0000506892	VERONICA HE	22/05/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	3	R\$0,56
	0000509696	VERONICA HE	29/05/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	12	R\$44,95
	0000509696	VERONICA HE	29/05/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	12	R\$44,95
	0000509696	VERONICA HE	29/05/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	128	R\$23,95
	0000509696	VERONICA HE	29/05/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	14	R\$64,67
	0000509696	VERONICA HE	29/05/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	12	R\$144,58
	0000509696	VERONICA HE	31/05/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	14	R\$21,15
	0000509696	VERONICA HE	29/05/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	15	R\$180,72
	0000509696	VERONICA HE	28/05/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NC	R\$1,51	14	R\$21,15
	0000510665	VERONICA HE	31/05/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	5	R\$60,24
	0000510665	VERONICA HE	31/05/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	5	R\$18,73
	0000510665	VERONICA HE	31/05/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	6	R\$72,29
	0000510665	VERONICA HE	31/05/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	5	R\$18,73
	0000510665	VERONICA HE	29/05/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NC	R\$1,51	6	R\$9,06
	0000510665	VERONICA HE	04/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	6	R\$9,06
	0000510665	VERONICA HE	31/05/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	6	R\$27,72
	0000510665	VERONICA HE	31/05/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	24	R\$4,49
	0000511839	VERONICA HE	05/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	3	R\$13,86
	0000511839	VERONICA HE	11/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	3	R\$4,53
	0000511839	VERONICA HE	05/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	3	R\$36,14
	0000511839	VERONICA HE	05/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	17	R\$3,18
	0000511839	VERONICA HE	05/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	3	R\$36,14
	0000511839	VERONICA HE	05/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	3	R\$11,24

0000511839	VERONICA HE	05/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	3	R\$4,53
0000511839	VERONICA HE	05/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	3	R\$11,24
0000513624	VERONICA HE	11/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	2	R\$3,02
0000513624	VERONICA HE	06/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX/	R\$3,75	2	R\$7,49
0000513624	VERONICA HE	06/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2	R\$24,10
0000513624	VERONICA HE	05/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	2	R\$3,02
0000513624	VERONICA HE	06/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	2	R\$7,49
0000513624	VERONICA HE	06/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2	R\$24,10
0000513624	VERONICA HE	06/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	2	R\$9,24
0000513624	VERONICA HE	06/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	107	R\$20,02
0000513682	VERONICA HE	06/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000513682	VERONICA HE	11/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	1	R\$1,51
0000513682	VERONICA HE	06/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX/	R\$3,75	1	R\$3,75
0000513682	VERONICA HE	06/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000513682	VERONICA HE	06/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	2	R\$0,37
0000513682	VERONICA HE	06/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	1	R\$1,51
0000513682	VERONICA HE	06/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000513682	VERONICA HE	06/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	1	R\$3,75
0000513816	VERONICA HE	10/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	13	R\$156,63
0000513816	VERONICA HE	10/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	13	R\$60,05
0000513816	VERONICA HE	10/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	38	R\$7,11
0000513816	VERONICA HE	07/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	13	R\$19,64
0000513816	VERONICA HE	10/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	7	R\$84,34
0000513816	VERONICA HE	10/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	7	R\$26,22
0000513816	VERONICA HE	10/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX/	R\$3,75	7	R\$26,22
0000513816	VERONICA HE	12/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	13	R\$19,64
0000516244	VERONICA HE	18/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	3	R\$4,53
0000516244	VERONICA HE	17/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	3	R\$13,86
0000516244	VERONICA HE	17/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	3	R\$4,53
0000516244	VERONICA HE	17/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	4	R\$48,19
0000516244	VERONICA HE	17/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	1	R\$3,75
0000516244	VERONICA HE	17/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	1	R\$0,19
0000516244	VERONICA HE	17/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX/	R\$3,75	1	R\$3,75
0000516244	VERONICA HE	17/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000516418	VERONICA HE	18/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	42	R\$63,45
0000516418	VERONICA HE	19/06/2024	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R\$4,01	42	R\$168,33
0000516524	VERONICA HE	18/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	2	R\$3,02
0000516524	VERONICA HE	18/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	2	R\$9,24
0000516524	VERONICA HE	18/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	0	R\$0,00
0000516524	VERONICA HE	18/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	0	R\$0,00
0000516524	VERONICA HE	18/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	2	R\$24,10
0000516524	VERONICA HE	18/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	0	R\$0,00
0000516524	VERONICA HE	18/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX/	R\$3,75	0	R\$0,00
0000516593	VERONICA HE	19/06/2024	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,62	1	R\$4,62
0000516593	VERONICA HE	18/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	1	R\$1,51
0000516593	VERONICA HE	19/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORM	R\$1,51	1	R\$1,51
0000516593	VERONICA HE	19/06/2024	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,19	2	R\$0,37
0000516593	VERONICA HE	19/06/2024	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEX/	R\$3,75	1	R\$3,75
0000516593	VERONICA HE	19/06/2024	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDE	R\$3,75	1	R\$3,75
0000516593	VERONICA HE	19/06/2024	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000516593	VERONICA HE	19/06/2024	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,05	1	R\$12,05
0000516688	VERONICA HE	19/06/2024	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NO	R\$1,51	6	R\$9,06

**Subtotal R\$2.271,95**

**Total Geral R\$2.271,95**

**Transporte**

Complemento Departamento	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol	Valor Total
									Excedente	
<b>Departamento: SAME</b>										
	14/06/2024	TARDE		516085	64036	1 MATS	1	R\$54,72	0	R\$54,72
	14/06/2024	TARDE		516085	64069	43 CXS	1	R\$54,72	3	R\$235,31
<b>Subtotal</b>										<b>R\$290,03</b>
<b>Total Geral</b>										<b>R\$290,03</b>

**Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo**

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	59
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	41
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	96
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	41
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	62
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	41
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	504
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	56
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	42

**Resumo por Centro de Custo**

Departamento	Armaz.			Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total	
	Mensal Caixas	Armaz. Mensal	Armaz. Mensal						
COMPRAS	R\$123,63	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$123,63	
CONTABILIDADE	R\$54,37	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\$78,27	
ENFERMAGEM	R\$12,05	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\$5,98	
FARMACIA	R\$66,96	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$66,96	
HOSPITAL DE CAMPANHA TÁ	R\$32,55	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\$6,51	
PORTARIA	R\$55,94	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$55,94	
RH	R\$248,21	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$248,21	
SAME	R\$4.250,22	R\$0,00	R\$0,00		R\$318,20	R\$2.271,95	R\$290,03	R\$7.130,41	
S.A.U	R\$1,38	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\$8,37	
<b>Total</b>	<b>R\$4.944,44</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>		<b>R\$0,00</b>	<b>R\$318,20</b>	<b>R\$2.271,95</b>	<b>R\$290,03</b>	<b>R\$7.824,63</b>

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.22  
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\$ 320,00

DEBITO EM: 25/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072502

AUTENTICACAO SISBB: B.E9C.590.721.F6F.028

RECEBEMOS DE APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 320,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e

Nº. 000.021.480  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407 SALA C  
PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - 13310-200  
ITU - SP Fone/Fax: 1140130602

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.480  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0214 8010 0030 9343

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

135241429213006 - 04/07/2024 16:58:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

387194808113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

04/07/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/07/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:58:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Record

CEP

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/07/2024

Valor R\$ 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,64	0,00	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

APA MEDIC

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.664.679/0001-98

ENDEREÇO

Rua Sueli Aparecida Costa

MUNICÍPIO

Itu

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

387194808113

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3386	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL - Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96190000	0/60	5405	PCT	32,0000	10,0000	320,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 - PEDIDO 351452768 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023  
Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 100,64 (31,45%) Fonte: IBPT 691A69 Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 100,64

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (CNPJ nº 09.664.679/0001-98) a quantia em dinheiro constante da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.021.480**  
**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

0 - ENVIADA  
1 - SAZIDA  
Nº 000.021.480  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0709 6646 7900 0198 5500 1000 0214 8010 0030 9343**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE OUTRO ESTADO: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: 09.664.679/0001-98

PROT. Nº DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241429213006 04/07/2024 16:58:46

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA

CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO: 04/07/2024

CEP: 06783-230

DATA DA SAÍDA: 04/07/2024

HORA DA SAÍDA: 16:58:12

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL: UNIDADE MISTA TABOÃO DA SERRA

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA

CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06783-230

UF: SP

TELEFONE / FAX: \_\_\_\_\_

**FATURA**

DADOS DA FATURA: Número: 00021480 - Valor Original: R\$ 320,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 320,00

**PARCELAS**

Número: 001

Vencimento: 25/07/2024

Valor: R\$ 320,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	320,00	100,64 (31,45%)	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	320,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: APA MEDIC

ENDEREÇO: Rua Sueli Aparecida Costa

QUANTIDADE: 4

ESPÉCIE: VOL

MARCA: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: \_\_\_\_\_

PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: 09.664.679/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 387194808113

UF: SP

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3386	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL -	79,99	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: >>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG 0328 C/C 000.335-2 <<< - MEDICINA

S-467/2023 - P.A22.600/2023

Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 100,64 (31,45%) Fonte: IBPT 04/07/2024

RESERVADO AO FISCO

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que foi recebido rigorosamente de acordo com o conteúdo pedido na compra.

Nome: JOSE KETUR Ass.

Função: \_\_\_\_\_

Data: 08/07/24

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51232	Fralda descartavel geriatria G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KAIROS Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,2095	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
--	---	---

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	500,0	1,2095	604,7500	

Comentário: 34303 - FRALDA GRANDE 02PCT C/50 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL Marca: KI FRAL Embalagem: PCT com 8	504,0	1,2500	630,0000	Confirmado
--	---	-------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m.  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fox Indústria 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	500,0	1,3000	650,0000	
---	--	-------	--------	----------	--

ALFALAGOS LTDA.	Item: FRALDA GERIATRICA DESC G PCT C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT Marca: FRALDA GERIATRICA DESC G PCT C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT Embalagem: 8	500,0	1,3399	669,9500	
-----------------	---	-------	--------	----------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PACOTE com 8	500,0	1,4112	705,6000	
--	--	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

## Relatório Itens Confirmados

### APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.064,2500 Variação ↑4.07% | R\$ 41,6120

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE	Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	300,0	0,0475	14,2500

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$0,0435 | Variação da Última Compra: ↑9.2% | R\$ 0,0040 | R\$ 1,2000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

51232 - Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G - KIFRAL	Marca: KI FRAL Embalagem: PCT com 8	504,0	1,2500	630,0000
---	--	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.504.00 | Preço R\$1,2095 | Variação da Última Compra: ↑3.35% | R\$ 0,0405 | R\$ 20,4120  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m  
 Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 50	200,0	1,0500	210,0000
--	------------------------------	--------------------------------------	-------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,0000 | Variação da Última Compra: ↑5% | R\$ 0,0500 | R\$ 10,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m

125 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,0	LUVA CIRURG.LIFE PLUS- EST.N.8.0	Marca: LEMGRUBER Embalagem: CX com 200	200,0	1,0500	210,0000
--	----------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,0000 | Variação da Última Compra: ↑5% | R\$ 0,0500 | R\$ 10,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 21/06/2024 às 15h48m  
 Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 351452768 Criada por Alessandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h12m

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.23  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1231-9 - BARRA FUNDA

CONTA: 979-6

FAVORECIDO: VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LT

CPF/CNPJ: 00.787.540/0001-67

VALOR: R\$ 310,50

DEBITO EM: 26/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072601

AUTENTICACAO SISBB: 6.B32.9DC.9DA.900.61B

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.117.827
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP</b>  RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.117.827 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3524 0600 7875 4000 0167 5500 1000 1178 2716 0072 0596 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-VENDA NO ESTADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114472044115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 00.787.540/0001-67

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 26/06/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27 JUN 2024
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE/FAX 1635728740	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
/ Num.: 168118 / V. Orig.: 310,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 310,50

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
310,50	55,89	0,00	0,00	310,50	
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	310,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA S/A	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35
ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA PAPELAO	MARCA VERBENNA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
676	VITAMINA B1- 100MG/ML- 1ML AMPOLA EV/IM LT.443-VT1 FAB:29/05/2024 VAL:28/05/2025	29362220	000	5102	UN	230,0000	1,3500	310,50	310,50	55,89		18,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2.390.786-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 - BOLETO C OM O PEDIDO ID 351446994 - SAC : 168118 -Duplicatas 11782 7-1 Venc: 26/07/2024 R\$ 310.50 Total aproximado de tributo s federais, estaduais e municipais R\$ 99.64 (32,09%) Fonte: IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera dire ito a credito fiscal de IEI.	RESERVADO AO FISCO

## Relatório Itens Confirmados

### Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda

30.461.442/0004-49

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 590,1600 Variação ↑787.53% | R\$ 523,6656

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66488 - Omeprazol 20 mg	BELFAR LTDA	Marca: BELFAR LTDA Embalagem: 56	336,0	0,0600	20,1600

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.336.00 | Preço R\$0,0434 | Variação da Última Compra: ↑38.25% | R\$ 0,0166 | R\$ 5,5776  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	EQUIPLEX	Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	120,0	4,7500	570,0000
---	----------	----------------------------------	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,4326 | Variação da Última Compra: ↑998.01% | R\$ 4,3174 | R\$ 518,0880  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 21/06/2024 às 15h49m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 351446994 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 12h24m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CITOPHARMA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 6,9200</p>	<p>Data: 30/04/2024 Fornecedor: Ict Farmaceutica Ltda Marca: ICT FARMACEUTICA Qntd: 120.0 Preço Unit.: 4,0000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,9500</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 1ML-TEUTO Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	50,0	0,9500	47,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	50,0	1,0484	52,4200	
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	Item: Vitamina b1 100 mg/ml 1 ml (IM/EV) Marca: Verbenna Embalagem: ampola com 1	230,0	1,3500	310,5000	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Ict Farmaceutica Ltda	Item: VITAMINA B1 100MG/ML AMP 1ML (TIAMINA) Marca: ICT FARMACEUTICA Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	4,0000	200,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CITOPHARMA Marca: CITOPHARMA Embalagem: 50	50,0	7,6495	382,4750	

Comentário: 19366 - ACESYL - TIAMINA - VITAMINA B1 - 100MG 50 AMPOLAS 1ML-CITOPHARMA

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ACESYL 100MG/ML CX C/50AP X 1ML Marca: VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO Embalagem: 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	7,7500	387,5000	
--	--	------	--------	----------	--

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:48:02  
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 29/07/2024

NR. DOCUMENTO 550.916.000.001.630

VALOR TOTAL 2.065,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FARMA VISION I E E DE

AGENCIA: 0916-4 CONTA: 1.630-6

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO 9.0D7.BD1.46A.B00.D76

# FARMA VISION

passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rua: Sargos, Nº 33 Bairro, Maranhão - Cota/SP - CEP: 08716-836  
Empresarial Raposo Park - PABX: 55 (11) 4148-9319  
www.farmavision.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.034.232  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0609 0585 0200 0148 5500 0000 0342 3213 3534 4298

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 MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241379874517 28/06/2024 15:39:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278169929116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34232 - Valor Original: R\$ 2.065,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.065,00

## PARCELAS

Número 001

Vencimento 28/07/2024

Valor R\$ 2.065,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.065,00	371,70	0,00	0,00	747,12 (36,18 %)	2.000,00
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	65,00	2.065,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
8	VOLUME			36,000	36,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
002962	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL C/ LUER LOCK ROTATIVO CX C/50 (FABRICANTE POLYBOND) TRIB APROX R\$ 375,42 FEDERAL E R\$ 371,70 ESTADUAL FONTE IBPT PMC=1,044 LOTE C2306095 QT. 80 VAL. 01/05/28 FAB 01/06/23	84818099	100	5102	CX	80,000	25,0000	0,00	2.000,00	2.065,00	371,70	65,00	18,00	3,25

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 352272765 1 PEDIDO 039315 Valor aproximado dos tributos 747,00 Conforme Decreto 12 741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT CREDITO

PRESUMIDO LEI NR. 10 147/00

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

Ass: [Assinatura]

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/06/2024 15:40:27

Ass: [Assinatura] Data: 01/07/24 SIST v 4.01

# Carta de Correção Eletrônica - CCe

CNPJ: 09.058.502/0001-48

Razão Social: FARMA VISION IMPORTACAO EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA

Logradouro: RUA SARGAS,33 - MARANHÃO

CEP: 06716835 - COTIA - SP

## Chave de Acesso

3524060905850200014855000000342321335344298

## Protocolo de Autorização da CCe

135241428772587

### Retificações a serem consideradas

#### NFe

34232

#### Lote

1

#### Órgão

35

#### Evento

1

#### Tipo Evento

110110

#### Sequência

1

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro 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.

Emitido: 04/07/2024 - 16:09:57

Destinatário: 45.349.461/0017-70 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda

09.058.502/0001-48

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 21 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.000,0000 Variação ↓ 3.85% | R\$ 80,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK	Marca: FARMA VISION/POLYBOND Embalagem: CX com 50	4.000,0	0,5000	2.000,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.4000.00 | Preço R\$0,5200 | Variação da Última Compra: ↓ 3.85% | R\$ 0,0200 | R\$ 80,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	Unidade	4000.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: San Camilo Hospitalar Eireli Marca: GLOMED Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,5200</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: GLOMED Qntd: 5000.0 Preço Unit.: 0,5400</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: BIOMASS Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 0,5770</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK Marca: FARMA VISION/POLYBOND Embalagem: CX com 50	4.000,0	0,5000	2.000,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Megamix Comercial Eireli	Item: TORNEIRINHA LUER LOCK Marca: BIOMASS Embalagem: UNIDADE com 1	4.000,0	0,5500	2.200,0000	
ALFALAGOS LTDA.	Item: TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. Marca: TORNEIRA DESC 3VIAS LOCK - - ALFALAGOS I. Embalagem: 1	4.000,0	0,5967	2.386,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 50	4.000,0	0,6329	2.531,6000	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - CX COM 50UN Marca: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - CX COM 50UN Embalagem: 50	4.000,0	0,6454	2.581,6000	
Comentário: TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK CX COM 50UN					
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: TORNEIRINHA DESCART DE 3 VIAS - (SLIP/LOCK) - Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 50	4.000,0	0,6500	2.600,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090286293200700231401175697910000180000

BENEFICIARIO:  
ELLO DISTRIBUICAO LTDA  
NOME FANTASIA:  
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP  
CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 72.901  
NOSSO NUMERO 28629320000231401  
CONVENIO 02862932  
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00  
VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.5E6.825.E09.D99.B5E  
=====

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.

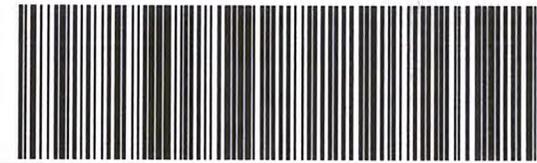
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

SP
06.696-110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.000.003.229 FOLHA
SERIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO CNPJ 14.115.388/0004-23 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.24.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-229-100.130.332.3 PROTOCOLO 135241377564370

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME FANTASIA ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 DATA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA SAIDA/ENTRADA 28/06/2024
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA FONE/FAX 1135728730 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:44:13

FATURA

NUMERO NF 0003229/1 VENCIMENTO 28/07/2024 VALOR 1.800,00 NUMERO VENCIMENTO VALOR NUMERO VENCIMENTO VALOR NUMERO VENCIMENTO VALOR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.800,00 VALOR DO ICMS 216,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,0000 VALOR DO SEGURO 0,0000 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 1 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 MUNICIPIO BRASILIA UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX PAP MARCA DIVERSOS NUMERAÇÃO 0003229 PESO BRUTO 3,55 PESO LÍQUIDO 3,55

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: CÓD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, MARCA/REGISTRO MS, VENCIMENTO, LOTE, NCM/SH, PREÇO MAX, CST, CFOP, UNID., QTDE, VAL.UNITAR., %BON., %COM., %FIN., VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Row 1: 7908007901173, TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 Vlr Aprox Tributos R\$382,5 COD. CEST: 2804300, ONCALL PLUS, 10/09/2025, 1292094, 38221920, 000, 5102, CX., 100,00, 18,0000, 0, 0, 0, R\$ 1.800,00, 1.800,00, 216,00, 0,00, 12, 0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00
| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$382,5 Conforme Lei nº 12.741/12 |
ART. 54 DO RCTE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00 ROTA 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00073 THARLES RODRIGUES DE OLIVEIRA 352272765.1
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0130332
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ
--CONTRATO DE GESTAO --
N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
RESERVADO AO FISCO
Handwritten signatures and date 28/06/2024

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento <b>28/07/2024</b>	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP				CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X
Data do Documento 28/06/2024	Número do Documento NF 0003229/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Cart. / Nosso Número 28629320000231401	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 36,00 e juros de R\$ 6,00 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF Endereço Beneficiário: ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP Sacador / Avalista					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0017-70 Código de Baixa 17/28629320000231401	
Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica <a href="http://www.gestcom.com.br">www.gestcom.com.br</a>	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento <b>28/07/2024</b>	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP				CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X
Data do Documento 28/06/2024	Número do Documento NF 0003229/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Cart. / Nosso Número 28629320000231401	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 36,00 e juros de R\$ 6,00 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF Endereço Beneficiário: ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP Sacador / Avalista					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0017-70 Código de Baixa 17/28629320000231401 CPF Avalista:	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



## Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.800,0000 Variação ↓ 0.47% | R\$ 8,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
53367 - Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II	TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS	Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 -- ONCALL PLUS Embalagem: 50	5.000,0	0,3600	1.800,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.5000.00 | Preço R\$0,3617 | Variação da Última Compra: ↓ 0.47% | R\$ 0,0017 | R\$ 8,5000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	7000.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP - CX COM 50UN Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,3617</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Elio Distribuicao Ltda - Epp Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - ONCALL PLUS Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,3600</p>	<p>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</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Elio Distribuicao Ltda	<p>Item: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - - ONCALL PLUS Marca: TIRAS REAGENTE GLICOSE HOSPITALAR CX/50 - - ONCALL PLUS Embalagem: 50</p>	5.000,0	0,3600	1.800,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.</p>					
Med Center Comercial Ltda	<p>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</p>	7.000,0	0,3617	2.531,9000	
<p>Comentário: TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA VP CX COM 50UN</p>					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<p>Item: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN- MEDLEVENSOHN-CAIXA Marca: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN- MEDLEVENSOHN-CAIXA Embalagem: 50</p>	7.000,0	0,4078	2.854,6000	
Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	<p>Item: TIRAS GLICOSE CX/50 - MEDISIGN GH83 - FAD GDH CEPALAB - 897 Marca: CEPALAB Embalagem: unidade com 50</p>	7.000,0	0,4100	2.870,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	<p>Item: TIRAS P/GLICOSE ON CALL PLUS II C/50 Marca: ON CALL PLUS Embalagem: CX com 50</p>	7.000,0	0,4378	3.064,6000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080017319683305395210007797910000225230

BENEFICIARIO:

FBS PRODUTOS D EIRELI

NOME FANTASIA:

FBS PRODUTOS D EIRELI

CNPJ: 26.444.507/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

FBS PRODUTOS D EIRELI

CNPJ: 26.444.507/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 72.902

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.252,30

VALOR COBRADO 2.252,30

-----  
NR.AUTENTICACAO 0.712.B63.F95.6DE.8E0

-----  
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.



FBS PRODUTOS DESCA...

Rua Francisco Otaviano, 338 - Parque Piratininga

Itaquaquecetuba - SP  
CEP: 08583-470  
Fone: 11987890696

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 4554  
Série: 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0626 4445 0700 0128 5500 1000 0045 5416 7688 6898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241381284036 28/06/2024 18:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127896567114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

Est Tenente José Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Record

CEP

06783-230

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/07/2024

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001  
28/07/2024  
2.252,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 2.252,30

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 2.252,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Veículo Próprio

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

50

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

138,8800

PESO LIQUIDO

138,8800

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
36003	SACO HAMPER AZUL 100L C/FITA	39232190	0102	5102	PCT	30	29,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31191	SACO PARA LIXO AZUL 100L A (LEVE)	39232190	0102	5102	PCT	1	19,0000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02005	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5102	PCT	10	28,4800	284,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31154	SACO PARA LIXO PRETO 30L	39232190	0102	5102	PCT	20	8,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31133	SACO LIXO PRETO 100L B (LEVE)	39232190	0102	5102	PCT	35	17,0000	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31394	SACO TRANSPARENTE 40X60 CRISTAL 1KG	39232190	0102	5102	PCT	2	15,5000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20014	SACO INFECTANTE 50L	39232190	0102	5102	PCT	15	19,5000	292,50	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: Luiz Carlos Ass: [Assinatura]

Função: Coordenador Valor do ISSQN: 0,00 Data: 01/07/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$86,48 Correspondente a alíquota de 3,84% nos termos do art.23 da lei complementar n 123 de 2006.  
Empresa isenta de retenção de IR conforme art. 4º XI da RFB 1234/2012  
PEDIDO: 352045012.1 CONTRATO DE GESTAO: 5-467/2023

RESERVADO AO FISCO

Local de Entrega: 45349461001770 - Est Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP



FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

Rua Francisco Otaviano, 338, Parque Piratininga 08583-470 - Itaquaquecetuba - SP



Itaú BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00173.196833 05395.210007 7 97910000225230

Form with fields: Nome do Beneficiário, CNPJ/CPF, Selo Avaliador, Data de Vencimento, Endereço Beneficiário/Selador Avaliador, Nosso Número, Carteira, Espécie, Quantidade Moeda, Valor Moeda, Agência / Código do Beneficiário, Data do Documento, Nº do Documento, Espécie Doc., Acerto, Data de Processamento, Valor Documento, Proprietário, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Est Tenente José Maria da Cunha, 862, 06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Itaú BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00173.196833 05395.210007 7 97910000225230

Form with fields: Local de Pagamento, Vencimento, Beneficiário, CNPJ/CPF, Agência / Código do Beneficiário, Data do Documento, Nº do Documento, Espécie Doc., Acerto, Data de Processamento, Nosso Número / Código do Documento, Uso do Bônus, Carteira, Espécie Moeda, Quantidade Moeda, Valor Moeda, Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, Proprietário, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Est Tenente José Maria da Cunha, 862, 06783-230 - Jardim Record - Taboão da Serra SP

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Relatório Itens Confirmados

### FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 7	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.252,3000	Varição 0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
46731 - Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades	Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear- virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm	Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 1	30,0	29,0000	870,0000

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$29,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

112244 - Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	Saco Plástico Cristal Transparente 40cm x 60cm Reforçado p/ Carnes Micragem: 6mm	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	2,0	15,5000	31,0000
---	--	------------------------------------	-----	---------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.2.00 | Preço R\$15,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

35384 - Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	1,0	19,0000	19,0000
---	--	------------------------------------	-----	---------	---------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.1.00 | Preço R\$19,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Residuo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Residuo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	15,0	19,5000	292,5000
--	--	------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.15.00 | Preço R\$19,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

46721 - Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Residuo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	28,4800	284,8000
--	--	------------------------------------	------	---------	----------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$28,4800 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
41794 - Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	35,0	17,0000	595,0000

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.35.00 | Preço R\$17,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Aleksandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

2623 - Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. Devera estar em	Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	20,0	8,0000	160,0000
--	---	------------------------------------	------	--------	----------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$8,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Aleksandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

Cotação 352045012 Criada por Aleksandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -	Rolo	5.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 10.0 Preço Unit.: 12,0000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: ROLLBAG Qntd: 15.0 Preço Unit.: 25,1000</p>	<p>Data: 27/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 12,8000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 40X60 1KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	5,0	10,4900	52,4500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	5,0	12,0000	60,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40x60/A Marca: DIVERSOS Embalagem: UNITÁRIA com 1	5,0	18,2000	91,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 Marca: ROOLBAG Embalagem: FD com 6	5,0	26,0000	130,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 ROLLBAG Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	5,0	26,6300	133,1500	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 52003 - BOBINA PICOTADA 40X60CM - UNIDAD Marca: CBS Embalagem: 1 com 1	5,0	28,0000	140,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 40 X 60 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	5,0	33,6000	168,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA 40X60 COM 500UND- LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	5,0	36,1200	180,6000	

Nome do Item

Código	<b>Saco Hamper 100LT, em Polietileno Baixa Densidade-Linear-Virgem, Espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com Cordão, Solda na Boca e nas Laterais. Simbologia de Material Infectante conforme norma NBR 7500. Pct c/ 50 unidades -</b>	Embalagem	Qntd. Solicitada
<b>46731</b>		<b>Pacote</b>	<b>30.0</b>

Últimas compras

<p>Data:28/05/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 25.0 Preço Unit.: 29,0000</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: EMBALAC Qntd: 40.0 Preço Unit.: 29,0000</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: ARAKEN Qntd: 50.0 Preço Unit.: 30,0000</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 1	30,0	29,0000	870,0000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	30,0	30,0000	900,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO HAMPER 100L, EM POLIETILENO BAIXA DENSIDADE-LINEAR-VIRGEM, ESPESSURA 0,12 MM; 0,80X90CM COM CORDÃO, SOLDA NA BOCA E NAS LATERAIS. SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE CONFORME NORMA NBR 7500. EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. Marca: embalac Embalagem: pc com 1	30,0	30,0000	900,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO HAMPER VERMELHO 110LTS 80X90 0,04MM PACOTE C/50UN Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	30,0	32,8900	986,7000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: HAMPER COM FITILHO ARAKEN PCT 50UND Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	30,0	34,5000	1.035,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	1.0

Últimas compras

Data: 28/05/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 10.0 Preço Unit.: 19,0000	Data: 29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 1.0 Preço Unit.: 19,0000	Data: 27/03/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 21.0 Preço Unit.: 19,0000
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	1,0	19,0000	19,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	1,0	20,3500	20,3500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	1,0	24,7000	24,7000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	1,0	30,0000	30,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	1,0	30,0000	30,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO LIXO 100 AZUL Marca: TONOVALE Embalagem: PC com 100	1,0	47,0000	47,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112902	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	15.0

Últimas compras

Data:28/05/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 20.0 Preço Unit.: 19,5000	Data:29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 19,5000	Data:27/03/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 15.0 Preço Unit.: 19,5000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	15,0	19,5000	292,5000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 50LTS 63X80 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	15,0	22,5800	338,7000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO BRANCO 50 L - INFECTANTE - 100 - UNIDADE Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	15,0	23,0000	345,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: - SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE REFORÇADO P6 50 LITROS PCT C/100 Marca: EMBALAC Embalagem: pacote com 1	15,0	24,0000	360,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: infectante 50 l Marca: EMBALAC Embalagem: PC com 1	15,0	24,0000	360,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46721	Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 -	Pacote	10.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 30.0 Preço Unit.: 28,4800</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 28,9000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 29,9000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco plástico branco para lixo, 100L, simbologia de resíduo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	10,0	28,4800	284,8000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante Marca: MANDUPLAST Embalagem: pacote com 1	10,0	28,5000	285,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 69692 - SACO PLASTICO LIXO 100 LT BRCO C/TIMBRE INFECTANTE GRM 10 Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	10,0	33,0000	330,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	10,0	33,4800	334,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	10,0	33,9100	339,1000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100 EMBALAC Marca: EMBALAC Embalagem: PACOTE com 1	10,0	39,0700	390,7000	

Comentário: sem lacre

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
41794	Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	35.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 25.0 Preço Unit.: 17,0000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 50.0 Preço Unit.: 17,0000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 60.0 Preço Unit.: 17,0000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	35,0	17,0000	595,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	35,0	18,6800	653,8000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. Marca: LEMEPLAST Embalagem: 1 com 1	35,0	21,0000	735,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 Marca: LEMEPLAST Embalagem: pc com 1	35,0	21,0000	735,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO PRETO 100 L - pacote com 100 und - SND Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	35,0	24,9000	871,5000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498781335400010004700006407597397920000566000

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 72.903  
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 5.660,00  
VALOR COBRADO 5.660,00

NR.AUTENTICACAO E.6E3.380.EB2.2A3.ABE

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 IN DE COM DE PROD HOSPAR**  
 SIA SUL, 03  
 Complemento: LT 100 710 TRECHO 03  
 CURARA Cep: 7200-030  
 BRASIL/DF  
 Fone: 556134033500

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SAÍDA  
 N. 000471088  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5324 0626 9219 0800 0202 5500 2000 4710 8818 9029 4337

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  
 253240009976024 28/06/2024 16:40:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 807010268115

CNPJ  
 26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL 016782/01-ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 ✓		DATA DE EMISSÃO 28/06/2024	
	ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		BAIRRO/DISTRITO JD RECORD		CEP 06783-230		DATA ENTRADA/SAÍDA 28/06/2024	
	MUNICIPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 1633748438		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001 28/07/2024 5.660,00
--------	-------------------------------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 5.660,00	VALOR DO ICMS 226,40	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.660,00
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48
	ENDEREÇO AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N		MUNICIPIO BRASILIA			UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130
	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,200	PESO LIQUIDO 0,120	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALÍQUOTA		LOTE	VENCTO	PMC
												ICMS	IPI			
012519	+ CUROSURF 120MG SUSP INJ CX/1FAX1,5ML (ALFAPORACTANTO 80MG/ML 1.5ML)-CHIESI Fab: 12/03/24	30049049	200	6108	CX	4,0001	415,00000	5.660,00	0,00	5.660,00	226,40	4,00%	0,00%	1192143	30/09/2025	1.704,17

**Contrato de Gestão N°**  
**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: Karmc Data: 01/07/24

**Atenção!**  
**PRODUTO PERECÍVEL**  
**MERCADORIA URGENTÍSSIMA!**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012  
 Protocolo: 253240009976024 ✓  
 PEDIDO ID 352270736 CONTRATO DE GESTAO N S-4672023 - PA 22.6002023#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvares: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 652274  
 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\$ 792.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**CAIXA** | 104-0 | 10498.78133 54000.100047 00006.407597 3 97920000566000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.					Vencimento	29/07/2024
Beneficiário HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA			CNPJ:26.921.908/0002-02		Agencia/Codigo Beneficiário	2512 / 878135-4
Endereço: SIA SUL, 03, GUARA, BRASILIA/DF CEP: 71200-030						
Data do Documento	N. do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
28/06/2024	012-471088	DM	N	28/06/2024	1400000000064075-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento	
	RG	R\$			5.660,00	
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto	
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R\$ 9,62					(-) Outras Deduções/Abatimento	
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.					(+) Mora/Multa/Juros	
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) Outros Acréscimos	
Após vencimento pagar nas agências da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL					(=) Valor Cobrado	

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

Pagador/Avalista: CPF/CNPJ

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

Autenticação mecânica / Recibo do Pagador

**CAIXA** | 104-0 | 10498.78133 54000.100047 00006.407597 3 97920000566000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.					Vencimento	29/07/2024
Beneficiário HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA			CNPJ:26.921.908/0002-02		Agencia/Codigo Beneficiário	2512 / 878135-4
Endereço: SIA SUL, 03, GUARA, BRASILIA/DF CEP: 71200-030						
Data do Documento	N. do Documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
28/06/2024	012-471088	DM	N	28/06/2024	1400000000064075-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento	
	RG	R\$			5.660,00	
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto	
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R\$ 9,62					(-) Outras Deduções/Abatimento	
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.					(+) Mora/Multa/Juros	
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(+) Outros Acréscimos	
Após vencimento pagar nas agências da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL					(=) 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  
06783330 TABOAO DA SERRA SP



Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

## Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA

26.921.908/0002-02

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

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 5.660,0000 Variação ↓ 1.00% | R\$ 57,3200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
18720 - Surfactante pulmonar 80 mg/ mL -1,5 mL	CHIESI	Marca: CHIESI Embalagem: 1	4,0	1.415,0000	5.660,0000

\*Referência: 08/02/2024 - Qtd.4.00 | Preço R\$1.429,3300 | Variação da Última Compra: ↓ 1.00% | R\$ 14,3300 | R\$ 57,3200  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18720	Surfactante pulmonar 80 mg/ mL -1,5 mL - Frasco	Frasco	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	Item: CHIESI Marca: CHIESI Embalagem: 1	4,0	1.415,0000	5.660,0000	Confirmado
Comentário: CUROSURF 120MG SUSP INJ CX1FAX15ML Val MAIOR 12m					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALFAPORACTANTO 120MG/1,5ML (80MG/ML) S.INJ C/1 FA "CUROSURF" Marca: chiesi Embalagem: CAIXA com 1	4,0	1.496,3800	5.985,5200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CUROSURF 120 MG SUS INJ FA 1,5 ML - CHIESI Marca: CUROSURF 120 MG SUS INJ FA 1,5 ML - CHIESI Embalagem: 1	4,0	1.499,3261	5.997,3044	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI Marca: CHIESI FARMACEUTICA LTDA Embalagem: CUROSURF 120MG - ALFAPORACTANTO-SUSP INJ-1FR 1,5ML-CHIESI - CUROSURF 120MG - CX - SUSPENSAO INJETAVEL - CHIESI FARMACEUTICA LTDA CX com 1	4,0	1.504,1700	6.016,6800	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: PORCINO SURFACTANTE 120MG/1,5ML=(DIL. 80MG/ML) (2 A 8C)CHIESE CUROSURF (ALFAPORACTANTE) Marca: CHIESI Embalagem: Frasco/Ampola com 1	4,0	1.598,0439	6.392,1756	
Comentário: PORCINO SURFACTANTE 120MG/1,5ML=(DIL. 80MG/ML)(2 A 8C)CHIESE CUROSURF (ALFAPORACTANTE)					

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800009196197797900000026320

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 72.904  
DATA DE VENCIMENTO 27/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 263,20  
VALOR COBRADO 263,20

NR.AUTENTICACAO F.33F.080.84A.5E5.825

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 072.759 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  
1-Saída 1  
Nº 072.759  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0727 5911 5359 6015  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241370767117 - 27/06/2024 15:56:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 43.899.665/0001-91

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 27/06/2024
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		BAIRRO Jardim Record	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA 27/06/2024
			HORA SAÍDA 15:56

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO
072759/1	27/07/2024	263,20	

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	
263,20	47,38	0,00	0,00	263,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 263,20

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL		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 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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
10001524	BOBINA TERMICA 80X40M	40169200	000	5.102	RL	70,00	3,76000000	263,20	263,20	47,38	0,00	18,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 35,40 (Federal) e R\$ 47,38 (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.  PEDIDO 651458077 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 BOLETO BANCÁRIO	RESERVADO AO FISCO Contato do Destinatário Taboão da Serra / SP Recabido (ou não) (ou) serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, em conformidade (ou não) com o acordo com a legislação em vigor. Nome: José Petrus Data: 02/07/24
--	--

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

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.196197 7 97900000026320

Beneficiário PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		CPF/CNPJ 43899665000191		Agência/Código do Beneficiário 2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO				UF SP	CEP 3141080
Data do documento 27/06/2024	Nr. do documento 72759	Aceite N	Data do processamento 27/06/2024	Nosso Número 14392000000091961-1	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.					 Valide seu boleto!
Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230 CPF/CNPJ: 45349461001770					
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 27/07/2024	Valor do Documento 263,20	Valor Cobrado	
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				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00009.196197 7 97900000026320

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento 27/07/2024
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7
Data do documento 27/06/2024	Nº documento 72759	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 27/06/2024	Nosso número 14392000000091961-1
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 263,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,66 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  
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record  
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461001770

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112959	Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:20/03/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 90.0 Preço Unit.: 3,5000	Data:29/01/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,5000
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ALOFORM Marca: ALOFORM Embalagem: 01 com 1	70,0	3,7600	263,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2024 às 18h55m.					
Éti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: BOBINA TERMICA BRANCA 80 X 40 Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 30	30,0	4,0000	120,0000	
Zap & Med Ltda	Item: zap & med 80x40 Marca: zap & med Embalagem: caixa com 20	30,0	7,0000	210,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	Item: Bobina Térmica Branca 80X40 Metros Caixas com 30 Unidades, Marca Regispel Marca: Regispel Embalagem: CX com 30	30,0	7,0000	210,0000	

Cotação 351458077 Criada por Alexandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h53m

## Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

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

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 263,2000 Variação ↑7.43% | R\$ 18,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112959 - Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem	ALOFORM	Marca: ALOFORM Embalagem: 01 com 1	70,0	3,7600	263,2000

\*Referência: 20/03/2024 - Qtd.70.00 | Preço R\$3.5000 | Variação da Última Compra: ↑7.43% | R\$ 0,2600 | R\$ 18,2000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2024 às 18h55m

Cotação 351458077 Criada por Alessandro Almeida no dia 20/06/2024 às 13h53m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
0339901241496000000106584601014997910000482378

BENEFICIARIO:  
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LT  
NOME FANTASIA:  
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 09.034.672/0001-92  
BENEFICIARIO FINAL:  
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 09.034.672/0001-92  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	72.905
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.823,78
VALOR COBRADO	4.823,78

NR.AUTENTICACAO 0.B40.68E.C9B.A18.861  
=====

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.



MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV  
POLO EMPRESARIAL GOIAS  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.985-144  
Telefone: (62) 3565-1038

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.033.068  
Série 001  
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0330 6810 2433 2547

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. P/NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247709599537 28/06/2024 19:06:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104168129 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 09.034.672/0001-92

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSÃO 28/06/2024 19:04

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862 BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD CE 06.783-230 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 28/06/2024

MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA FONE / FAX (16) 3374-8438 UF SP INSCRIÇÃO HORA DA SAÍDA

001	28/07/2024	4.823,78																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.019,67 482,36 0,00 0,00 4.823,78

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 4.823,78

NOME / RAZÃO SOCIAL BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J. / C.P.F. 08.944.556/0001-48

ENDEREÇO ADE CONJ. 27, LOTES 28/29 MUNICÍPIO BRASÍLIA UF DF INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130

QUANTIDADE 6 ESPECIE MARCA NÚMERO 6 PESO BRUTO 30,700 PESO LÍQUIDO 30,700

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0001181	*HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML C/50 AMP (C1) (UNI HALOPER) (S)   Marca UNIAO QUIMICA   Desconto de desoneracao R\$ 0  FCI 86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	2405859	28/02/2026	30049069	520	6.108	CX	2	0,00	58,5000	0,00	117,00	97,50	11,70	0,00	12,00	0,00
0002092	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML C/96 FR (G)   Marca AIRELA   Desconto de desoneracao R\$ 0  FCI Genericos / Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP	24C0098	06/03/2026	30049045	020	6.108	CX	1	0,00	211,9900	0,00	211,99	176,65	21,20	0,00	12,00	0,00
0004093	HIDROCORTISONA 100MG IV/IM S/DIL C/50 F/A (CORTISONAL) (S)   Marca UNIAO QUIMICA   Desconto de desoneracao R\$ 0  FCI E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926	2408258	28/02/2026	30043290	520	6.108	CX	30	0,00	144,5000	0,00	4.335,00	3.612,36	433,48	0,00	12,00	0,00
0003395	NIFEDIPINA 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) (S)   Marca NEO QUIMICA   Desconto de desoneracao R\$ 0  FCI BDCFD7C0-7123-4CDF-8A16-DA003DF4B022	B23H3033	29/08/2026	30049062	520	6.108	CX	7	0,00	2,4700	0,00	17,29	14,41	1,73	0,00	12,00	0,00
0002718	OLEO DE GIRASSOL AGE 100ML ALM. (FARMACHEM)   Marca FARMACHEM   Desconto de desoneracao R\$ 0  FCI 70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46	P24040050	01/10/2025	15121919	520	6.108	FR	50	0,00	2,8500	0,00	142,50	118,75	14,25	0,00	12,00	0,00

Handwritten mark

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Luiz* Ass: \_\_\_\_\_  
Título: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_



MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV  
 POLO EMPRESARIAL GOIAS  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.985-144  
 Telefone: (62) 3565-1038

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
 Nº 000.033.068  
 Série Folha  
 001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0609 0346 7200 0192 5500 1000 0330 6810 2433 2547

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. P/NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247709599537 28/06/2024 19:06:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 104168129

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.034.672/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL																
						0,00											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Mãve Hospitalar declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Redução da base de cálculo de ICMS conforme inciso . 2§, do inciso LX, do Art. 8§, do Anexo IX e Art. 85-A todos do Decreto 4.852/1997 (RCTE/GO)

Valor ICMS UF destinatário R\$ 276,71 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 276,71  
 PEDIDO 0075043 VENDEDOR 00268 - WILSON MINEIRO DE FR - Praca de pagamento - Aparecida de Goiania  
 ID 352270736 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

CÁLCULO DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

		<b>033-7</b>		<b>Comprovante de Entrega</b>			
Beneficiário <b>MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			Agência / Código do Cedente <b>3444-0/124496</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>5348-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>			Nosso Número <b>000000006584 6</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento <b>28/07/2024</b>	Número do Documento <b>F-33068/1</b>	Espécie <b>REAL</b>	Valor do Documento <b>4.823,78</b>				
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>						Data do processamento <b>28/06/2024</b>	

		<b>033-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>			
Beneficiário <b>MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>09.034.672/0001-92</b>		Sacado / Avalista		Vencimento <b>28/07/2024</b>
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA 13 QD. 12 LT. 12 - ETAPA IV, - POLO EMPRESARIAL GOIAS - APARECIDA DE GOIANIA/GO 74985144</b>							
Nosso Número <b>000000006584 6</b>		Carteira <b>101</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente <b>3444-0/124496</b>	
Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Número do Documento <b>F-33068/1</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/06/2024</b>	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>4.823,78</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 3,22 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$96,48 para pagamento após o vencimento.							

Pagador: <b>5348-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>			CPF / CNPJ: <b>45349461001770</b>				
Endereço: <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP</b>							
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa		
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

		<b>033-7</b>		<b>03399.01241 49600.000001 06584.601014 9 97910000482378</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>						Vencimento <b>28/07/2024</b>	
Beneficiário <b>MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>			CNPJ / CPF <b>09.034.672/0001-92</b>		Agência / Código do Cedente <b>3444-0/124496</b>		
Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Número do Documento <b>F-33068/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>000000006584 6</b>		
Uso do Banco <b>0075</b>	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>4.823,78</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 3,22 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de R\$96,48 para pagamento após o vencimento.							

Pagador: <b>5348-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>			CPF / CNPJ: <b>45349461001770</b>				
Endereço: <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, - JARDIM RECORD 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP</b>							
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa		



## Relatório Itens Confirmados

### Maeve Produtos Hospitalares

09.034.672/0001-92

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.000,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 4.823,7798 Variação ↓ 1.85 % | R\$ 91,0806

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	FARMACHEM LOÇÃO OLEOSA (A.G.E.) 100ML	Marca: FARMACHEM Embalagem: FRASCO com 1	50,0	2,8500	142,5000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$2,9200 | Variação da Última Compra: ↓ 2.40% | R\$ 0,0700 | R\$ 3,5000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

496 - Bromoprida 4 mg/mL - 20 mL (solução oral)	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS C/96 FR X 20ML (G)	Marca: PHARLAB Embalagem: CAIXA com 96	96,0	2,2083	211,9968
---	--	---	------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.96.00 | Preço R\$2,4239 | Variação da Última Compra: ↓ 8.89% | R\$ 0,2156 | R\$ 20,6976  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

1485 - Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular)	UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50 AMP. X 1ML	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	100,0	1,1700	117,0000
---	---------------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 13/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$1,6000 | Variação da Última Compra: ↓ 26.88% | R\$ 0,4300 | R\$ 43,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66188 - Hidrocortisona, succinato sodico 100 mg po liofilizado	CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	1.500,0	2,8900	4.335,0000
--	--------------------------------	---	---------	--------	------------

\*Referência: 13/06/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R\$2,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 0.34% | R\$ 0,0100 | R\$ 15,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66445 - NIFEDipina 10 mg	NEO FEDIPINA 10MG C/30 CPR	Marca: NEO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	210,0	0,0823	17,2830
--------------------------	----------------------------	---	-------	--------	---------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.210.00 | Preço R\$0,1246 | Variação da Última Compra: ↓ 33.95% | R\$ 0,0423 | R\$ 8,8830  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Dìpha Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: NUTRIEX Qntd: 120.0 Preço Unit.: 2,9200</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML C/30 Marca: FARMACHEM Embalagem: CAIXA com 30	50,0	2,3827	119,1350	
Comentário: validade 11/24					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK Marca: FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK Embalagem: 1	50,0	2,5316	126,5800	
Comentário: OBS: Classificacaocosmetico					
Maeve Produtos Hospitalares	Item: FARMACHEM LOÇÃO OLEOSA (A.G.E.) 100ML Marca: FARMACHEM Embalagem: FRASCO com 1	50,0	2,8500	142,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dìpha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: DERMAEX 100 ML Marca: NUTRIEX Embalagem: DERMAEX 100 ML - 1 - UN - UN - NUTRIEX UN com 1	50,0	2,9200	146,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRANCEFARMA AGE Marca: FRANCEFARMA AGE Embalagem: 30	50,0	2,9539	147,6950	
Comentário: 33344 - HOSPPERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: NUTRIEX INDUSTRIA Marca: NUTRIEX INDUSTRIA Embalagem: 24	50,0	3,1500	157,5000	
Comentário: Validade: 31/01/2026 - DERMAEX OLEO CICATRIZANTE ACIDOS GRAXOS 100ML UNIDADE NUTRIEX.					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
496	Bromoprida 4 mg/mL - 20 mL (solução oral) - Frasco	Frasco	20.0

## Últimas compras

Data: 29/04/2024  
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda  
Marca: CIMED  
Qntd: 15.0  
Preço Unit.: 2,4239

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Maeve Produtos Hospitalares	Item: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS C/96 FR X 20ML (G) Marca: PHARLAB Embalagem: CAIXA com 96	96,0	2,2083	211,9968	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: AIRELA Marca: AIRELA Embalagem: 1	20,0	2,5523	51,0460	
Comentário: ]					
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI Marca: BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI Embalagem: 1	20,0	2,7900	55,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL GTS CX C/1 FR 20ML - DIGEVITA - NATIVITA IND E COM LTDA Marca: BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL GTS CX C/1 FR 20ML - DIGEVITA - NATIVITA IND E COM LTDA Embalagem: 1	20,0	2,8420	56,8400	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENERICO" Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML com 1	20,0	2,8859	57,7180	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola	Ampola	100.0

## Últimas compras

Data:13/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,6000	Data:29/05/2024 Fornecedor: Uni Hospitalar Ceara Ltda Marca: UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP ( HALOPERIDOL SOL INJ 1ML ) - UNIÃO QUIMICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,1440	Data:30/04/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,4314
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP ( HALOPERIDOL SOL INJ 1ML ) - UNIÃO QUIMICA Marca: UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP ( HALOPERIDOL SOL INJ 1ML ) - UNIÃO QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,1440	114,4000	
Maeve Produtos Hospitalares	Item: UNI HALOPER 5MG/ML CX C/50 AMP. X 1ML Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	100,0	1,1700	117,0000	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,4700	147,0000	
------------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 28/02/2026 - HALOPERIDOL 5MG AMPOLA 1ML UNI HALOPER (1000290) U.Q. PORT. 344/98 (C1)

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	100,0	1,4750	147,5000	
--	--	-------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66188	Hidrocortisona, succinato sodico 100 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Maeve Produtos Hospitalares	Item: CORTISONAL 100MG INJ. C/50 F/A Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	1.500,0	2,8900	4.335,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO - ANDROCORTIL 100MG - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	1.500,0	2,8950	4.342,5000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: S.S HIDROCORTISONA 100MG Marca: BLAU Embalagem: CX com 50	1.500,0	2,9900	4.485,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA Marca: BLAU Embalagem: 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 com 50	1.500,0	3,0731	4.609,6500	
<b>Comentário:</b> HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/IV S/DIL GEN BLAU					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ FA 50 - BLAU Marca: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ FA 50 - BLAU Embalagem: 50	1.500,0	3,0750	4.612,5000	
<b>Comentário:</b> OFEREÇO 1.300 UNIDADES					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA - SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA TEUTO Marca: SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA - SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA TEUTO Embalagem: 50	1.500,0	3,1000	4.650,0000	
<b>Comentário:</b> SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA ANDROCORTIL TEUTO					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NiFEDipina 10 mg - Comprimido	Comprimido	230.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Maeve Produtos Hospitalares	Item: NEO FEDIPINA 10MG C/30 CPR Marca: NEO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	210,0	0,0823	17,2830	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 30	230,0	0,0890	20,4700	
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +NIFEDIPINA 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA) Marca: NEO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 30	230,0	0,1447	33,2810	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: NIFEDIPINO 10MG 030CP (NEO FEDIPINA) - NEOQUIMICA Marca: NIFEDIPINO 10MG 030CP (NEO FEDIPINA) - NEOQUIMICA Embalagem: 30	230,0	0,1956	44,9880	
Comentário: NIFEDIPINO 10MG 030CP (NEO FEDIPINA) NEOQUIMICA					
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: NEO FEDIPINA Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	230,0	0,2980	68,5400	
Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: NEO FEDIPINA Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	230,0	0,3600	82,8000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: NEO FEDIPINA 10MG BRAINFARMA COMPRIMIDO - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA Marca: NEO FEDIPINA 10mg BRAINFARMA Comprimido - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA Embalagem: 30	230,0	0,3967	91,2410	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA Marca: NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA Embalagem: 30	230,0	0,6500	149,5000	
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	230,0	0,6700	154,1000	

Comentário: NIFEDIPINA 10mg 30cpr \*S\* NEO QUIMICA

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491207750000010004000000434357797910000900000

BENEFICIARIO:  
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA  
NOME FANTASIA:  
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA  
CNPJ: 35.753.111/0001-53  
BENEFICIARIO FINAL:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.906  
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 9.000,00  
VALOR COBRADO 9.000,00

NR.AUTENTICACAO E.3C0.78E.57F.633.87D

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>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA</b> RUA JOSE DA SILVA LUCENA, 102 SALA 7 - IMBIRIBEIRA 51150-430 RECIFE - PE FONE: (81)32235071		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.026.912 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2624 0635 7531 1100 0153 5500 1000 0269 1210 0035 0959 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126240058018756 28/06/2024 18:08:43</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.865.572-38</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT <b>817011550116</b>	CNPJ <b>35.753.111/0001-53</b>	

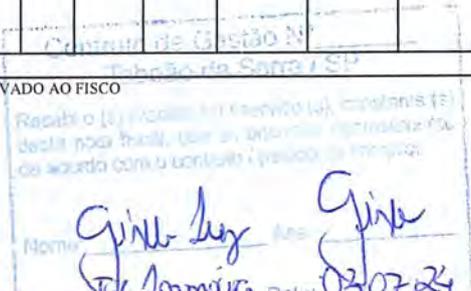
<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0017-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/06/2024</b>
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	CEP <b>06783-230</b>
MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(16) 3374-8438</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.749.198-06</b>
			HORA DA SAÍDA <b>18:08:41</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 000026912/001 28/07/2024 9.000,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
9.000,00	1.080,00	0,00	0,00	9.000,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AMPLA LOGISTICA EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>29.219.812/0001-04</b>
ENDEREÇO <b>R SARGENTO SILVINO MACEDO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.749.198-06</b>		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>36,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>36,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
884	BEPEBEN 1.200.000UI INJ. C/50 F.A (BENZILP BENZATINA)TEUTO Lote=2505769 Fab=13/07/2023 Val=13/07/2025 Qtd=33 PMC=135,89 Lote=2505779 Fab=22/08/2023 Val=22/08/2025 Qtd=3 PMC=135,89 Cód. Barras: 7896112125051	30041013	000	6108	CX	36	250,00	9.000,00	9.000,00	1.080,00	12,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 540,00 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A22.600/2023OC 352270736.1 PARTILHA DE IMPOSTO:SP 100% R\$ 540,00 e PE 0% R\$ 0,00 CONF. GNRE DADOS PEDIDO=VENDEDOR:45 PEDIDO:35095 ROTA:25 NOME CLIENTE=ABREV:1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	---

**CAIXA****104-0****AVISO DE RECEBIMENTO**

Beneficiário <b>NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE</b>				CNPJ <b>35753111000153</b>	Vencimento <b>28/07/2024</b>
Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Nº do Documento <b>026.912/01</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>1400000000004343-0</b>
Agência/Código Beneficiário <b>042536 / 1207700-3</b>		Desconto/Abatimento			Valor do Documento <b>9.000,00</b>
Pagador: 1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA CEP/BAIRRO:06783230/JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA/SP				Recebi o documento referido em Data: ____/____/____ Nome: _____	
Pagador/Avalista:					

**CAIXA****104-0****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>28/07/2024</b>
Beneficiário <b>NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE</b>			CNPJ <b>35753111000153</b>	Agência/Código Beneficiário <b>042536 / 1207700-3</b>	
Endereço Beneficiário <b>RUA JOSE DA SILVA LUCENA, 102 SALA 7 - RECIFE/PE CEP:51150430</b>					
Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Nº do Documento <b>026.912/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>1400000000004343-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>9.000,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>JUROS DE R\$ 24,00 POR DIA DE ATRASO</b>					( - ) Descontos/Abatimento
<b>ATENCAO - PROIBIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>					( - ) Outras deduções
<b>NAO ENVIAMOS BOLETO POR EMAIL SEM SOLICITACAO</b>					( + ) Mora/Multa
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)					( + ) Outros Acréscimos
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492					( = ) Valor Cobrado
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) caixa.gov.br					
Pagador: 1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA CEP/BAIRRO:06783230/JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA/SP			CNPJ/CPF: 45349461001770		
Pagador/Avalista:					

Autenticação mecânica

**CAIXA****104-0****10491.20775 00000.100040 00000.434357 7 97910000900000**

Local de Pagamento: <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>28/07/2024</b>
Beneficiário <b>NORDESTE PRODUTOS EM SAUDE</b>			CNPJ <b>35753111000153</b>	Agência/Código Beneficiário <b>042536 / 1207700-3</b>	
Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Nº do Documento <b>026.912/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>1400000000004343-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>9.000,00</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>JUROS DE R\$ 24,00 POR DIA DE ATRASO</b>					( - ) Descontos/Abatimento
<b>ATENCAO - PROIBIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>					( - ) Outras deduções
<b>NAO ENVIAMOS BOLETO POR EMAIL SEM SOLICITACAO</b>					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: 1990/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA CEP/BAIRRO:06783230/JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA/SP			CNPJ/CPF: 45349461001770		
Pagador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

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	1800.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 400.0 Preço Unit.: 5,0000</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 500.0 Preço Unit.: 5,3200</p>	<p>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</p>
--	--	--

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	1.800,0	5,0000	9.000,0000	Confirmado
Uniao Farma Comercial Ltda	Item: BEPEBEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.800,0	5,6900	10.242,0000	
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	1.800,0	5,8000	10.440,0000	

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

## Nord Produtos Em Saude Ltda

35.753.111/0001-53

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.200,0000

Frete  
CIF

Entrega  
4 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 9.000,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

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	1.800,0	5,0000	9.000,0000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1800.00 | Preço R\$5,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800011631611597900001718349

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 72.907

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 17.183,49

VALOR COBRADO 17.183,49

NR.AUTENTICACAO 6.2D9.629.D69.1A8.2A6

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

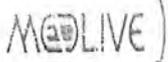
0800 729 5678

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.



**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

N. 001091934  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0919 3414 7067 1649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240046382038 29/06/2024 03:51:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
821012618116

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 29/06/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE/FAX 1135728730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 27/07/2024 17.183,49					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 17.183,49	VALOR DO ICMS 2.055,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.183,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 17.183,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,000	PESO LIQUIDO 130,000

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
01010	BUTILESCOPOLAMINA+OPIRONA 05ML 100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23H060 - DT FABR: 21/10/23 - D T VALID: 31/08/25 - GTR: 7898166040 670 - REG. M. S. 1108500260033 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	1.300,00	1,18060	1.534,78	1.534,78	184,17	0,00	12,00%	0,00%
19600	CETOPROFENO 100MG PO LIQF 50 F/A IV AD TEUTO CETOFENID LOTE: 64220012 - DT FABR: 29/05/24 - D T VALID: 30/04/26 - GTR: 7896112164 227 - REG. M. S. 1037007770043 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049029	000	6108	FA	1.200,00	3,25460	3.905,52	3.905,52	468,67	0,00	12,00%	0,00%
14211	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/ A IV GEN VOLPHARMA ( ) LOTE: A0670017 - DT FABR: 29/02/24 - D T VALID: 31/01/26 - GTR: 7898958337 049 - REG. M. S. 193570010020 - F ABRICANTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE	30049069	200	6108	FA	10,00	7,90200	79,02	79,02	3,16	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30135002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

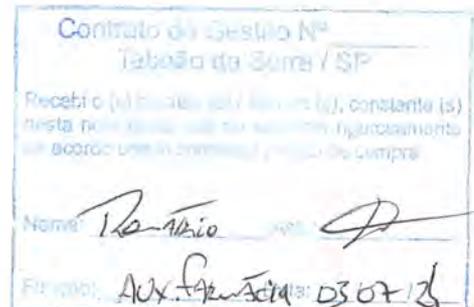
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 352270736, CONTRATO DE GESTÃO N S-4672823 - PA  
22 600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Triunfo, 862, 862 - Jardim  
Triunfo - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - SP Pedido(s): 790925 Valor  
Aproximado dos Tributos: R\$ 4030,49 (23,46%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo  
de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 478,36.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar recomenda:  
- A mercadoria seja conferida no ato de entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja  
descrita no verso do conhecimento de entrega.  
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO



**Identificação do emitente****MEDLAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL  
ARES SA**RUA ERNESTO WILD, 2460  
INDUSTRIAL Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RSFone: 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. 001091934  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NFE**

4324 0607 7522 3600 0123 5500 1001 0919 3414 7067 1649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

243240046382038 29/06/2024 03:51:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
821012618116CNPJ  
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	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTD A												
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20716524 - DT FABR: 01/04/24 - D T VALID: 01/04/26 - GTIN: 7898404221 151 - REG. M. S.: 1018600360022 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE UTICO S/A	30039099	000	6108	AM	5.500,00	0,82620	4.544,10	4.544,10	545,29	0,00	12,00%	0,00%
02397	ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS LOTE: 4C4659 - DT FABR: 30/05/24 - DT VALID: 18/04/26 - GTIN: 789600470894 2 - REG. M. S.: 1023506320019 - FAB RICANTE: EMS S/A	30043220	000	6108	CP	150,00	0,19240	28,86	28,86	3,46	0,00	12,00%	0,00%
14122	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV G EN SANTISA LOTE: 20201724 - DT FABR: 01/02/24 - D T VALID: 01/02/26 - GTIN: 7898404221 168 - REG. M. S.: 1018600320012 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE UTICO S/A	30039099	500	6108	AM	1.000,00	0,71510	715,10	715,10	85,81	0,00	12,00%	0,00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA H YPERA LOTE: B23H3385 - DT FABR: 02/09/23 - D T VALID: 30/09/25 - GTIN: 7896714293 233 - REG. M. S.: 1558404280159 - F ABRICANTE: HYPERA S A	30049069	500	6108	CP	390,00	0,04059	15,83	15,83	1,90	0,00	12,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24030202 - DT FABR: 13/04/24 - D T VALID: 31/03/26 - GTIN: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM LTDA	30043999	000	6108	AM	650,00	1,76000	1.144,00	1.144,00	137,28	0,00	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2421322 - DT FABR: 13/06/24 - DT VALID: 30/04/26 - GTIN: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	300,00	7,61960	2.285,88	2.285,88	274,31	0,00	12,00%	0,00%
04378	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS LOTE: 78SF2682 - DT FABR: 20/06/23 - D T VALID: 20/06/25 - GTIN: 7899498608 354 - REG. M. S.: 1004101760025 - F ABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA	30041019	000	6108	FA	200,00	13,41190	2.682,38	2.682,38	321,88	0,00	12,00%	0,00%
15109	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) U NIAO QUIMICA UNIREZ LOTE: 2330008 - DT FABR: 08/06/23 - DT VALID: 30/06/25 - GTIN: 78960062175 03 - REG. M. S.: 1049714590061 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30042099	000	6108	FA	25,00	9,92080	248,02	248,02	29,77	0,00	12,00%	0,00%

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido( <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente( <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)</b>				Recebi(emos) o bloquete    Data    Assinatura com os dados ao lado.		
Data de Vencimento 29/07/2024	Nro. Documento 00091934	Moeda R\$	Valor 17.183,49			
Agencia/ Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Numero 1400000000116316-2		Recibo do Pagador		



Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 29/07/2024
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96890-000						Agencia/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 29/06/2024	Nro. Documento 00091934	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2024	Nosso Numero 1400000000116316-2	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.183,49	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária 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). Barreiras: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Barreiras: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)</b> 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA - SP 06783-230 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite						Vencimento 29/07/2024
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96890-000						Agencia/Cod. Beneficiário 2515/758036-3
Data Documento 29/06/2024	Nro. Documento 00091934	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/06/2024	Nosso Numero 1400000000116316-2	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.183,49	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária 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). Barreiras: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)</b> 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA - SP 06783-230 Sacador/Avalista						



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
342	Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	5500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO Qntd: 2040.0 Preço Unit.: 0,8300</p>	<p>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</p>	<p>Data: 30/04/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: SANTISA Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,0358</p>
---	---	--

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	5.500,0	0,8262	4.544,1000	Confirmado
<b>Comentário:</b> DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA					
Nord Produtos Em Saude Ltda	Item: DIPIRONA 500MG/2ML Marca: TEUTO Embalagem: DIPIRONA 500MG/2ML - F.A - CX - FRASCO - TEUTO CX com 120	5.500,0	0,8800	4.840,0000	
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: DIPIRONA SODICA Marca: FARMACE Embalagem: Frasco com 100	5.500,0	0,9000	4.950,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: SANTISA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN Marca: SANTISA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	5.500,0	0,9100	5.005,0000	
<b>Comentário:</b> DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) CX COM 100UN AP COM 1 AP					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 100	5.500,0	0,9475	5.211,2500	
<b>Comentário:</b> 31290 - DIPIRONA 1GR 100 AMPOLAS 2ML GEN - SANTISA					
Ello Distribuicao Ltda	Item: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Marca: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Embalagem: 100	5.500,0	0,9500	5.225,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66261	Espironolactona 25 mg - Comprimido	Comprimido	150.0

Últimas compras

Data:21/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,1929	Data:29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,1929	Data:01/04/2024 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: EMS Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,2100
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS Marca: EMS S/A Embalagem: 30	150,0	0,1924	28,8600	Confirmado
Comentário: ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	150,0	0,1929	28,9350	
Comentário: 30425 - ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CP HOSP GEN-EMS					
Alfalagos Ltda	Item: ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30CPR BLT C/30CPR - E M S Marca: ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30CPR BLT C/30CPR - E M S Embalagem: 1	150,0	0,2148	32,2200	
Uni Hospitalar Ltda	Item: ESPIRONOLACTONA 25MG CP CX C/30 ( ESPIRONOLACTONA ) - EMS Marca: ESPIRONOLACTONA 25MG CP CX C/30 ( ESPIRONOLACTONA ) - EMS Embalagem: 30	150,0	0,2175	32,6250	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ESPIRONOLACTONA (GEN) 25MG CPR - GEOLAB Marca: ESPIRONOLACTONA (GEN) 25MG CPR - GEOLAB Embalagem: 30	150,0	0,2278	34,1700	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	150,0	0,2360	35,4000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	Losartana Potássica 50mg - Comprimido	Comprimido	400.0

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	390,0	0,0406	15,8340	Confirmado
Comentário: LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI Marca: LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI Embalagem: 960	400,0	0,0454	18,1600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOLAB Marca: BIOLAB Embalagem: 30	400,0	0,0477	19,0800	
Comentário: 11260 - ARADOIS 50MG 30CP-BIOLAB/SANUS					
Med Center Comercial Ltda	Item: TEUTO - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Marca: TEUTO - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	400,0	0,0575	23,0000	
Comentário: LOSARTANA 50MG COMP (G)/ CX COM 30UN CP COM 1 CP					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LOSARTANA 50MG CMP CX C/960 "GENERICO" Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 300	400,0	0,0719	28,7600	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	Item: LOSARTANA POTASSICA Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 30	400,0	0,0833	33,3200	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LOSARTANA 050MG 30CP (G) TEU - TEUTO Marca: LOSARTANA 050MG 30CP (G) TEU - TEUTO Embalagem: 30	400,0	0,1084	43,3600	
Comentário: LOSARTANA 050MG 30CP (G) TEU TEUTO					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	400,0	0,1360	54,4000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: >+LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CPR (GEN) Marca: EMS Embalagem: CAIXA com 30	400,0	0,1680	67,2000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola	Ampola	1000.0

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 IM/IV GEN SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: Ampola com 100	1.000,0	0,7151	715,1000	Confirmado

Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO - FUROSEMIDA 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 60	1.000,0	0,7500	750,0000	
--	---	---------	--------	----------	--

Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - SANTISA Marca: FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - SANTISA Embalagem: 100	1.000,0	0,8092	809,2000	
--	---	---------	--------	----------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	1.000,0	0,8190	819,0000	
--	---	---------	--------	----------	--

Comentário: 9892 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML 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	1.000,0	0,8200	820,0000	
--	--	---------	--------	----------	--

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 DESTA PRODUTO É INFERIOR A 01 ANO.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENÉRICO" Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Embalagem: AM com 60	1.000,0	0,8389	838,9000	
---	--	---------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
23641	Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL 4ml - Ampola	Ampola	650.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<p><b>Item:</b> NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA</p> <p><b>Marca:</b> HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA</p> <p><b>Embalagem:</b> 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</p>	650,0	1,7600	1.144,0000	Confirmado

Comentário: NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<p><b>Item:</b> NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p><b>Marca:</b> NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p><b>Embalagem:</b> 50</p>	650,0	1,8300	1.189,5000	
---	--	-------	--------	------------	--

Comentário: .

Multifarma Comercial Ltda - Me	<p><b>Item:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.</p> <p><b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.</p> <p><b>Embalagem:</b> 50</p>	650,0	1,8720	1.216,8000	
--------------------------------	--	-------	--------	------------	--

Comentário: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<p><b>Item:</b> HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML</p> <p><b>Marca:</b> HIPOLABOR</p> <p><b>Embalagem:</b> 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML com 50</p>	650,0	1,8900	1.228,5000	
--	--	-------	--------	------------	--

Comentário: VENC 04/2025

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p><b>Item:</b> HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML- HIPOLABOR</p> <p><b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p><b>Embalagem:</b> HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50AMP 4ML- HIPOLABOR - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 50</p>	650,0	1,9250	1.251,2500	
--	--	-------	--------	------------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluyente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	7,6196	2.285,8800	Confirmado

Comentário: OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNIAO QUIMICA UNIPRAZOL

Alfalagos Ltda	Item: OMEPRAZOL 40MG AMP 10ML+DIL C/20 - OPRAZON - BLAU Marca: OMEPRAZOL 40MG AMP 10ML+DIL C/20 - OPRAZON - BLAU Embalagem: 1	300,0	8,3850	2.515,5000	
----------------	---	-------	--------	------------	--

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	8,4897	2.546,9100	
---------------------------	--	-------	--------	------------	--

Comentário: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) CX COM 20UN FR COM 1 FR

Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: BLAU FARMACEUTICA S.A Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A Embalagem: 20	300,0	8,8400	2.652,0000	
--------------------------------	--	-------	--------	------------	--

Comentário: OMEPRAZOL SODICO(GENERICO) 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML BLAU FARMACEUTICA S.A

Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - UNIPRAZOL / UNIAO QUIMICA Marca: OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - UNIPRAZOL / UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	300,0	8,9800	2.694,0000	
----------------------------	--	-------	--------	------------	--

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: OMEPRAZOL SODICO Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	300,0	8,9800	2.694,0000	
--	--	-------	--------	------------	--

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	300,0	8,9900	2.697,0000	
--	---	-------	--------	------------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	220.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	220,0	1,7000	374,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medicos Hospitalares S/A	Item: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: (4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS com 25	200,0	13,4119	2.682,3800	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 25 F/A GEN FRESENIUS

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT Marca: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Embalagem: PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT - PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - CX - PO LIOFILIZADO - MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CX com 10	220,0	13,8900	3.055,8000	
Elo Distribuicao Ltda	Item: PIPERAZAM 4,5G PO 25FA - - BLAU Marca: PIPERAZAM 4,5G PO 25FA - - BLAU Embalagem: 1	220,0	14,8000	3.256,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: TAZOBACTAN+PIPER4,5 G F/A INJ GEN AGILA/MYLAN Marca: TAZOBACTAN+PIPER4,5 G F/A INJ GEN AGILA/MYLAN Embalagem: 10	220,0	15,0817	3.317,9740	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO / MYLAN Marca: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) - GENERICO / MYLAN Embalagem: 10	220,0	15,1000	3.322,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	25.0

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	9,9209	248,0225	Confirmado
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 25 F/A (2 A 8) UNIAO QUIMICA UNIREZ					
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: UNIREZ Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	25.0	10,3300	258,2500	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ BROMETO DE ROCURONIO Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	25.0	10,5000	262,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	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	25.0	10,6200	265,5000	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - CX COM 25UN Marca: UNIAO QUIMICA - ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - CX COM 25UN Embalagem: 25	25.0	11,7300	293,2500	
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) CX COM 25UN FR COM 1 FR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 25	25.0	12,0000	300,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2025 - BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML (50MG) FRASCO AMPOLA 5ML UNIREZ U.Q.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON" Marca: CRISTALIA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	25.0	13,1199	327,9975	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: #ROCURONIO INJ 10MG/ML IV F/A 25X5ML(ROCURON) Marca: CRISTALIA Embalagem: CAIXA com 25	25.0	14,3260	358,1500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1200.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 3,7783</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 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 Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 3,2700</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 4,1600</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medicos Hospitalares S/A	<p>Item: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD TEUTO CETOFENID Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB com 50</p>	1.200,0	3,2546	3.905,5200	Confirmado
<b>Comentário:</b> CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD TEUTO CETOFENID					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	<p>Item: CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ USO IV CX 50 F/A ARTRINID IV / IV Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ USO IV CX 50 F/A ARTRINID IV / IV - 100MG - AMPOLA - UNIAO QUIMICA com 50</p>	1.200,0	3,4000	4.080,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50</p>	1.200,0	4,0950	4.914,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<p>Item: LABORATORIO TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO Embalagem: 50</p>	1.200,0	4,1000	4.920,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112750	Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml - Ampola	Ampola	10.0

### Últimas compras

Data: 28/02/2024  
 Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A  
 Marca: VOLPHARMA  
 Qntd: 50.0  
 Preço Unit.: 7,6099

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1) Marca: VOLPHARMA Embalagem: 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	10.0	7,9016	79,0160	Confirmado

Comentário: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1)

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML CX C\ 5 FA - CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML CX C\ 5 FA UNIAO QUIMICA Marca: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML CX C\ 5 FA - CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML CX C\ 5 FA UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	10.0	8,2000	82,0000	
--	---	------	--------	---------	--

Comentário: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML CX C\ 5 FA DEXMEDETOMIDINA UQUIMICA CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA 2ML CX C\ 5 FA DEXMEDETOMIDINA UQUIMICA

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ CX C/5 FA 2ML GENERICO (C1) - VOLPHARMA FARMACEUTICA Marca: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ CX C/5 FA 2ML GENERICO (C1) - VOLPHARMA FARMACEUTICA Embalagem: 5	10.0	8,4000	84,0000	
---	---	------	--------	---------	--

Comentário: .

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola - Ampola	Ampola	1300.0

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 1,2500</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA C/100AMP 5ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 1,1200</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 960.0 Preço Unit.: 1,1814</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<p>Item: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100</p>	1.300,0	1,1806	1.534,7800	Confirmado
Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN FARMACE					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	<p>Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100</p>	1.300,0	1,2000	1.560,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<p>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</p>	1.300,0	1,2400	1.612,0000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<p>Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50</p>	1.300,0	1,2700	1.651,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2025 - ESCOPOLAMINA E DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR					

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

0339904203094000000700199601014497910000050832

BENEFICIARIO:  
MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:  
MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 28.199.997/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:  
MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 28.199.997/0001-70

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 72.908

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 508,32

VALOR COBRADO 508,32

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CEA.9A2.E4F.0C4.FFB

=====

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 MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 508,32	NF-e Nº: 000.008.917 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 <b>MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA</b> R PRESIDENTE CAMPOS SALLES, 67 VILA OCEANIA Mogi Mirim/SP TEL/FAX: 1935490620 CEP: 13800530	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.008.917 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0628 1999 9700 0170 5500 1000 0089 1710 0008 6451
		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 (Saída)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241379527095 - 28/06/2024 15:05:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456174587113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 28.199.997/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2024
MUNICÍPIO Taboao Da Serra	FONE/FAX (16) 3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:05:24

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	28/07/2024	508,32

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 508,32	VALOR DO ICMS 91,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 508,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 129,37	VALOR TOTAL DA NOTA 508,32

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO ST SBN QUADRA 1 BLOCO A	MUNICÍPIO Brasilia	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,842	PESO LIQUIDO 1,842

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
9834	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Lote: 240325, Val: 30/03/2029	30061090	0 00	5102	UN	168,0000	1,24	208,32	0,00	208,32	37,50	0,00	18,00	0,00
9835	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 45CM C/AG 30MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Lote: 240325, Val: 30/03/2029	30061090	0 00	5102	UN	192,0000	1,25	240,00	0,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
9818	FIO DE SUTURA NYLON 5-0 45CM C/AG 20MM 3/8 TRIANGULAR C/ 24UN Lote: 231105, Val: 30/11/2028	30061090	0 00	5102	UN	48,0000	1,25	60,00	0,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00

*9834*

Contato de Gestão N°  
Taboao da Serra / SP

Fluxo de Trabalho (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) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)

Nome: *Jose Letra*

Func: \_\_\_\_\_ Data: *02/07/24*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R\$ 129,37, Fonte: IBPT PEDIDO: 352272765.1 VENDEDOR: KAROLINE LOCAL ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 - 862 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO - SP CEP: 06783-230 BOLETO 30DD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CNPJ: 28.199.997/0001-70



**CCe**

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35240628199997000170550010000089171000086451



Numero da Nota Fiscal 8917	Serie 001	Modelo 55	Mes / Ano Emissão 06/24
Protocolo de Autorização - CCe 135241435196016	Data de Autorização 05/07/2024 11:10:53	Sequencia 1	Orgão 35

Correção

FAVOR CONSIDERAR.....CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 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.



033-7

## Recibo do Pagador

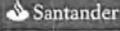
Vencimento <b>28/07/2024</b>	Agência/Código do Beneficiário 0181-3 / 0420094	Número do Documento 8917/1	Nosso Número 00000000199 6
Valor do Documento <b>508,32</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70  
 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão Da Serra-SP

Beneficiário Final

Beneficiário MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ 28.199.997/0001-70  
 R PRESIDENTE CAMPOS SALLES, 67, VILA OCEANIA - 13800-530 Moji Mirim-SP

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04203 09400.000007 00199.601014 4 97910000050832

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>				Vencimento <b>28/07/2024</b>	
Beneficiário MOGI MEDICAL EQUIPAMENTOS LTDA R PRESIDENTE CAMPOS SALLES, 67, VILA OCEANIA - 13800-530 Moji Mirim-SP				Agência/Código do Beneficiário 0181-3 / 0420094	
Data do Documento 28/06/2024	Número do Documento 8917/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Nosso Número 00000000199 6
Viso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>508,32</b>

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  
 Após o vencimento cobrar multa de 5,00% e Juros de 0,16% ao dia

(-) 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 - 06783-230 Taboão Da Serra-SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Relatório Itens Confirmados

### Mogi Medical Equipamentos Eireli

28.199.997/0001-70

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl - Boleto

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 508,3200 Variação ↓ 25.94 % | R\$ 178,0800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida, Diâmetro N° 2-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento.	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	168,0	1,2400	208,3200

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.168.00 | Preço R\$1,6000 | Variação da Última Compra: ↓ 22.50% | R\$ 0,3600 | R\$ 60,4800  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	NYLON PRETO 3-0 DE 45CM, CT30 -9835	Marca: Medix Embalagem: caixa com 24	192,0	1,2500	240,0000
---	-------------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.192.00 | Preço R\$1,6000 | Variação da Última Compra: ↓ 21.88% | R\$ 0,3500 | R\$ 67,2000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

4064 - Fio de Sutura Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X	Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida, Diâmetro N° 5-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 2,0 cm de comprimento.	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	48,0	1,2500	60,0000
---	---	---	------	--------	---------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.48.00 | Preço R\$2,3000 | Variação da Última Compra: ↓ 45.65% | R\$ 1,0500 | R\$ 50,4000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

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	120.0

### Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: TECHNOFIO Qntd: 72.0 Preço Unit.: 1,6000</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: TECHNOFIO Qntd: 72.0 Preço Unit.: 1,6000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TECHNOFIO Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,1237</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mogi Medical Equipamentos Eireli	Item: Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida, Diâmetro N° 2-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Círculo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	168,0	1,2400	208,3200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	120,0	1,3325	159,9000	
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	120,0	1,4500	174,0000	

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	120,0	1,6000	192,0000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: BC SUTURE NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CAIXA com 24	120,0	2,0000	240,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: NYLON PRETO 2-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM. Marca: PROCARE Embalagem: CX com 24	120,0	2,1000	252,0000	

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	168.0

## Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: TECHNOFIO Qntd: 144.0 Preço Unit.: 1,6000	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
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mogi Medical Equipamentos Eireli	Item: NYLON PRETO 3-0 DE 45CM, CT30 -9835 Marca: Medix Embalagem: caixa com 24	192,0	1,2500	240,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Marca: medix Embalagem: CX com 24	168,0	1,3325	223,8600	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	168,0	1,6000	268,8000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: FIO NYLON PTO 3-0 - 45cm - 3/8 CT 3,0 REF. NY34CT30 TECHNOFIO Marca: ACE INDUSTRIA Embalagem: Caixa com 24	168,0	1,6900	283,9200	
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	168,0	2,0000	336,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FIO NYLON PRETO 3-0 AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM Marca: BIOLINE Embalagem: CX com 24	168,0	2,1000	352,8000	
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	168,0	2,4200	406,5600	

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4064	Fio de Sutura Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data: 27/03/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 48.0 Preço Unit.: 2,3000	Data: 31/01/2024 Fornecedor: Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli Marca: SUPERMEDY Qntd: 24.0 Preço Unit.: 1,2100
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mogi Medical Equipamentos Eireli	Item: Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida, Diâmetro N° 5-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Círculo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 2,0 cm de comprimento. Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	48,0	1,2500	60,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: NYLON SHALON Marca: SHALON Embalagem: CAIXA com 24	24,0	2,9500	70,8000	

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060567445694644360003797910000158685

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 72.909

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.586,85

VALOR COBRADO 1.586,85

-----  
NR.AUTENTICACAO 7.F57.546.34A.AC8.CEC

-----  
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

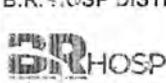
0800 729 5678

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

DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 6831  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

Chave de acesso  
**3524064212551300017955001000068311334387972**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada  
 Protocolo de Autorização de Uso  
**135241377383511 - 2024-06-28 11:26:14**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 797.740.696.116  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
 42.125.513/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra		FONE / FAX (16)3374-8438	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DA SAÍDA 11:26:1

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 28/07/2024 VALOR: 1.586,85

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.397,04	VALOR DO ICMS 251,19	VALOR DO PIS 18,33	VALOR DO COFINS 84,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.586,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCCOTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.586,85	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 11476664000148
ENDEREÇO AVENIDA RENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES		MUNICÍPIO Votorantim			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 717170889111
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 19,840 kg	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
000212	ATADURA DE RAYON 7.5CM X 5M ESTERIL EMBALADA INDIVIDUAL POLAR FIX F01796 - POLAR FIX Lst: 04/2024 Qtd: 250 Venc: 01-03-29 F01: C4C431F4-7377-4345-9CC3-8E58A5166A1C	0,00	30059090	300	5102	UN	250,00	4,4750	1.118,75	1.118,75	201,38	18,00
000293	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M POLAR FIX F08144 - POLAR FIX Lst: 02/2024 Qtd: 20 Venc: 01-01-29 F01: 968C02A9-ASF2-4EC3-9139-369097750E86	0,00	60029010	500	5102	UN	20,00	11,7990	235,98	235,98	42,48	18,00
000725	TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS M50 C/ 12 - M. SO Lst: 20/25/78 Qtd: 6 Venc: 10-07-26; Lst: 200579 Qtd: 2 Venc: 10-01-29	0,00	90211020	040	5102	UN	96,00	0,5920	56,83	0,00	0,00	0,00
000736	COLAR CERVICAL DE ESPUMAM M50 - M. SO Lst: 703579 Qtd: 20 Venc: 10-01-29	0,00	90211010	040	5102	UN	20,00	6,6490	132,98	0,00	0,00	0,00
000138	AGULHA HIPODERMICA 25X08 (21G X 1P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lst: NMCC202301 Qtd: 1 Venc: 01-09-28	0,00	90183219	000	5102	UN	100,00	0,0481	4,81	4,81	0,58	12,00
000155	ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST - KOLPLAST Lst: 1240314001 Qtd: 30 Venc: 14-03-26	0,00	90189099	000	5102	UN	30,00	1,2500	37,50	37,50	6,75	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Código interno: 6.679  
 / Isenção de ICMS conforme art 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próte  
 PEDIDO: 352272765 - CONTRATC DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
 Numero Pedido COT#352272765#6

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão N°  
 Taboão da Serra / SP  
 Recebi o(s) material(is) em(s) serviço(s), conforme(s)  
 especificação técnica, com as seguintes particularidades  
 (se aplicável) e condições de entrega:  
 Nome: *Giulio Luz*  
 Ass: *Giulio*  
 Emitido em: *Tab. da Serra* em *01/07/24*

Beneficiário <b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>4459-46443-6</b>	Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Vencimento <b>28/07/2024</b>
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIADA CUNHA,862 06783-230, JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP		Núm. do documento <b>6831/1</b>	Nosso Número <b>6056</b>	Valor do documento <b>1.586,85</b>

Autenticação Mecânica

**341-7**

**34191.09008 00605.674456 94644.360003 7 97910000158685**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.					Vencimento <b>28/07/2024</b>
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA					Agência / Código Beneficiário <b>4459-46443-6</b>
CNPJ: 42.125.513/0001-79					
Data do Documento <b>28/06/2024</b>	Núm. do documento <b>6831/1</b>	Espécie Doc. <b>01</b>	Aceite <b>1</b>	Data do Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>6056</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>1.586,85</b>
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Proibido pagamento ao representante					(-) Desconto / abatimento <b>0,00</b>
					(+) Juros (Mora) / multa <b>0,00</b>
					(=) Valor cobrado <b>1.586,85</b>

**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\$) R\$ 300,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.586,8520 Variação ↓ 0.06% | R\$ 0,9162

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51245 - Agulha hipodermica descartavel 25 x 08	SEVEN CARE	Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	100,0	0,0481	4,8100
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$0,0500   Variação da Última Compra: ↓ 3.80%   R\$ 0,0019   R\$ 0,1900 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
250 - Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m	ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M ESTERIL POLAR FIX	Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 1	250,0	4,4750	1.118,7500
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.250.00   Preço R\$4,5939   Variação da Última Compra: ↓ 2.59%   R\$ 0,1189   R\$ 29,7250 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
51284 - Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M)	M. SO	Marca: M. SO Embalagem: 1	20,0	6,6490	132,9800
*Referência: 29/04/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$6,9800   Variação da Última Compra: ↓ 4.74%   R\$ 0,3310   R\$ 6,6200 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
47672 - Espelho Vaginal Estéril Descartável Tam P	KOLPLAST	Marca: KOLPLAST Embalagem: 1	30,0	1,2500	37,5000
*Referência: 07/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$1,3050   Variação da Última Compra: ↓ 4.21%   R\$ 0,0550   R\$ 1,6500 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M	Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Rolo com 1	20,0	11,7990	235,9800
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$9,8650   Variação da Última Compra: ↑ 19.6%   R\$ 1,9340   R\$ 38,6800 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	M. SO	Marca: M. SO Embalagem: 12	96,0	0,5920	56,8320
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.96.00   Preço R\$0,6067   Variação da Última Compra: ↓ 2.42%   R\$ 0,0147   R\$ 1,4112 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					

Cotação 352272765 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51245	Agulha hipodermica descartavel 25 x 08 -	Unidade	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: TKL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,0500</p>	<p>Data: 04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: MULTILASER Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,0518</p>
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SEVEN CARE Marca: SEVEN CARE Embalagem: 100	100,0	0,0481	4,8100	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: AGULHA HIPODERMICA 25X08 (21G X 1P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,8MM (21GX1") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	50,0	0,0500	2,5000	
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: AGULHA DESC. HIPODERMICA 25 X 08MM (21GX1) SIMPLES CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510095 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	50,0	0,0520	2,6000	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25X0,8MM Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 100	50,0	0,0540	2,7000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MULTILASER Marca: MULTILASER Embalagem: 100	50,0	0,0551	2,7550	
Comentário: 34261 - AG. DESC. 25 X 08 C/100-MULTILASER					
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Item: DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 25 X 0,8 MM Marca: DESCARPACK-CAIXA-AGULHA HIPO 25 X 0,8 MM Embalagem: 100	50,0	0,0603	3,0150	

Comentário: VALIDADE: 30/12/2028 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25 X 0,8 MM / 21G X 1 CANHAO VERDE, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO, ATOXICA, APIROGENICA, CANULAS COM PAREDES EXTRA-FINAS E BISEL TRIFACETADO.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m	Unidade	250.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLAR FIX Qntd: 20.0 Preço Unit.: 4,5939</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M ESTERIL POLAR FIX Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 1	250,0	4,4750	1.118,7500	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: ATADURA DE RAYON 7,5CM X 5M ESTERIL EMBALADA INDIVIDUAL POLAR FIX F01796

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 1	250,0	4,5939	1.148,4750	
--	---	-------	--------	------------	--

Comentário: 17885 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-POLAR FIX

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	250,0	5,0773	1.269,3250	
----------------	---	-------	--------	------------	--

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F01796-RL - ATADURA DE RAYON 7.5 CM X 5 M. EST-POLAR FIX-RL Marca: F01796-RL - ATADURA DE RAYON 7.5 CM X 5 M. EST-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	250,0	5,2424	1.310,6000	
--	---	-------	--------	------------	--

CBS Medico Cientifica S/A	Item: ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA Marca: ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA Embalagem: 1	250,0	5,7414	1.435,3500	
---------------------------	---	-------	--------	------------	--

Comentário: .

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51284	Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M) -	Unidade	20.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: M-SO Qntd: 30.0 Preço Unit.: 6,9800</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MSO Qntd: 15.0 Preço Unit.: 6,9551</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: M-SO Qntd: 15.0 Preço Unit.: 6,9800</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 1	20,0	6,6490	132,9800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Comentário: COLAR CERVICAL DE ESPUMA M MSO					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MSO MATERIAL Marca: MSO MATERIAL Embalagem: 1	20,0	6,6500	133,0000	
Comentário: Validade: 10/01/2029 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MEDIA UNIDADE MSO					
CBS Medico Cientifica S/A	Item: COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	20,0	7,0516	141,0320	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: M-SO Marca: M-SO Embalagem: 1	20,0	7,0736	141,4720	
Comentário: 4453 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: COLAR CERVICAL ESPUMA MEDIO BRANCO Marca: MSO Embalagem: UN com 1	20,0	7,7100	154,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO Marca: MSÓ Embalagem: UND com 1	20,0	7,7800	155,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
47672	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P -	Unidade	30.0

Últimas compras

<p>Data: 07/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,3050</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,2100</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,3040</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: KOLPLAST Marca: KOLPLAST Embalagem: 1	30,0	1,2500	37,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST

CBS Medico Cientifica S/A	Item: ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA Marca: ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO P VAGISPEC - KOLPLAST C I SA Embalagem: 1	30,0	1,3413	40,2390	
---------------------------	---	------	--------	---------	--

Comentário: .

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: KOLPLAST Marca: KOLPLAST Embalagem: 216	30,0	1,3628	40,8840	
--	---	------	--------	---------	--

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	30,0	1,4071	42,2130	
----------------	---	------	--------	---------	--

H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	Item: ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL PEQUENO ESTERIL Marca: KOLPLAST Embalagem: 1 com 1	30,0	1,5900	47,7000	
-----------------------------------	---	------	--------	---------	--

Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: ESPECULO VAGINAL ESTÉRIL DESCARTAVEL TAM. P Marca: CRALPLAST Embalagem: 1 com 1	30,0	1,7000	51,0000	
---	---	------	--------	---------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	Malha Tubular Algodão 15cmX15m -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 20.0 Preço Unit.: 9,8650</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MSÓ Qntd: 15.0 Preço Unit.: 13,4200</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: SANTRIC Qntd: 10.0 Preço Unit.: 9,4820</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Rolo com 1	20,0	11,7990	235,9800	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M POLAR FIX F08144

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 15CM Marca: MSO Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	12,9900	259,8000	
----------------------------------	--	------	---------	----------	--

CBS Medico Científica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	20,0	13,1394	262,7880	
---------------------------	---	------	---------	----------	--

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	20,0	13,4200	268,4000	
--	--	------	---------	----------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN Marca: POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	16,0398	320,7960	
---------------------------	---	------	---------	----------	--

Comentário: MALHA 15CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN

Sensorial Saude Distribuidora Ltda	Item: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M - MSO Marca: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M - MSO Embalagem: 1	20,0	18,5000	370,0000	
------------------------------------	---	------	---------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -	Unidade	100.0

## Últimas compras

Data:29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: M. SO Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,6067	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: M. SO Marca: M. SO Embalagem: 12	96.0	0,5920	56,8320	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

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	100.0	0,6110	61,1000	
---------------------------	--	-------	--------	---------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: M-SO Marca: M-SO Embalagem: 12	100.0	0,6247	62,4700	
--	--	-------	--------	---------	--

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	100.0	0,6273	62,7300	
--	---	-------	--------	---------	--

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM- POLAR FIX-UN Marca: FP0044-UN - TALA METALICA 16 X 180 MM- POLAR FIX-UN Embalagem: 12	100.0	1,0773	107,7300	
--	--	-------	--------	----------	--

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081327290067462200560001597920000355294

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 72.910  
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 3.552,94  
VALOR COBRADO 3.552,94  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.804.B32.97A.2AF.BFB

-----  
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 1 Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 03534250392

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000156737  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3124 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1567 3715 0111 1463

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131246040441997 28/06/2024 17.56.50-03-00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 813016672113

**CNPJ/CPF**  
 10.571.984/0001-14

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

**MUNICIPIO**  
 TABOAO DA SERRA

**FONE/FAX**  
 11965816976

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 45.349.461/0017-70

**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM RECORD

**CEP**  
 06783-230

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**DATA DE EMISSÃO**  
 28/06/2024

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 28/06/2024

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 17:57:00

**FATURA**

001  
 28/07/2024  
 3.552,94

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 3.552,94	<b>VALOR DO ICMS</b> 426,35	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 3.552,93
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 3.552,94

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA BRASIL, 2800

**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 23.246.316/0001-63

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 587220280115

<b>QUANTIDADE</b> 4	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 19,800	<b>PESO LIQUIDO</b> 20,000
------------------------	----------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0015	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 24050949 VALID: 31/05/2026	30032029	000	6108	CX	7,00	159,22500000	1.114,5800	1.114,58	133,75	0,0012.00%	0,00%	
000008CLIN 0007	LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA LOTE: 22111498 VALID: 30/11/2024	30039053	000	6108	CX	2,00	80,00000000	160,0000	160,00	19,20	0,0012.00%	0,00%	
000008CLIN 0017	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 22111187 VALID: 30/11/2024	30039047	000	6108	CX	15,00	60,00000000	900,0000	900,00	108,00	0,0012.00%	0,00%	
000008CLIN 0051	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 24050738 VALID: 31/05/2026	30044990	000	6108	CX	3,00	87,32000000	261,9600	261,96	31,43	0,0012.00%	0,00%	

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131246040441997

Mercadorias(s) destinadas 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 através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará 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: 170575 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 352270736 CONTRATO DE GEST S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 477 87 (13.45%) Federal e R\$ 426 36 (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\$ 102.28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

**Contrato de Gestão N°**  
 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: *André Luiz* Ass.: *gisele*

Função: *Atac - Farmacia* Data: *01/07/24*



Identificação do emitente

**ASTRA FARMA COMERCIO DE  
MAT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80  
ALA 1 Cep:37555-202  
POUSO ALEGRE/MG  
Fone: 03534250392

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000156737  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3124 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1567 3715 0111 1463

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131246040441997 28/06/2024 17:56:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
813016672113

CNPJ/CPF  
10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000013CLIN 0002	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS L ABCAINA - PHARLAB LOTE: 241112 VALID: 31/03 /2 026	30049043	000	6108	CX	1,00	430,000000000	430,0000	430,00	51,60		0,0012.00%	0.00%
000008CLIN 0009	ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4M L - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FA RM ACIA LTDA LOTE: 24040491 VALID: 30/04/20 26	30039079	000	6108	CX	10,00	68,640000000	686,4000	686,40	82,37		0,0012.00%	0.00%

**COMPROVANTE ENTREGA**

Titulo emitido para: <b>024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP CNPJ: 45.349.461/0017-70		Vencimento: <b>28/07/2024</b> Nosso Número: 109/00132729-0 Número Documento: 0156737 Código Beneficiário: 0676/22005-6	Valor Título: <b>3.552,94</b>
Recebido Por: _____		BANCO ITAU 341-7	Data: ____/____/____

>>> destaque aqui <<<

**RECIBO DO PAGADOR**

 <b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA</b> 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: <b>024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP CNPJ: 45.349.461/0017-70					Vencimento: <b>28/07/2024</b>
Linha Digitável: 34191.09008 13272.900674 62200.560001 1 97910000355294					Código Beneficiário: 0676/22005-6
Data Documento: 28/06/2024	Número Documento: 0156737	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 28/06/2024	Nosso Número: 109/00132729-0
Uso Banco: 109	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade: _____	Valor: 0,00	Valor Documento: <b>3.552,94</b>
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: _____
<b>BANCO ITAU 341-7</b>					Autenticação Mecânica

>>> destaque aqui <<<

 Banco Itaú S/A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 13272.900674 62200.560001 1 97910000355294</b>			
Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ</b>					Vencimento: <b>28/07/2024</b>
Beneficiário: <b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14</b> <b>RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202</b>					Código Beneficiário: 0676/22005-6
Data Documento: 28/06/2024	Número Documento: 0156737	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 28/06/2024	Nosso Número: 109/00132729-0
Uso Banco: 109	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade: _____	Valor: 0,00	Valor Documento: <b>3.552,94</b>
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: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)</b> 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



**COMPROVANTE ENTREGA**

Titulo emitido para: <b>024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP CNPJ: 45.349.461/0017-70		Vencimento: <b>28/07/2024</b> Nosso Número: <b>109/00132729-0</b> Número Documento: <b>0156737</b> Código Beneficiário: <b>0676/22005-6</b>	Valor Título: <b>3.552,94</b>
Recebido Por: _____	BANCO ITAU 341-7	Data: ____/____/____	

-->> destaque aqui <<--

**RECIBO DO PAGADOR**

		<b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA</b> 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: <b>024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP CNPJ: 45.349.461/0017-70		Vencimento: <b>28/07/2024</b>			
Linha Digitável: <b>34191.09008 13272.900674 62200.560001 1 97910000355294</b>		Código Beneficiário: <b>0676/22005-6</b>			
Data Documento: <b>28/06/2024</b>	Número Documento: <b>0156737</b>	Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>28/06/2024</b>	Nosso Número: <b>109/00132729-0</b>
Uso Banco: <b>109</b>	Carteira: <b>109</b>	Espécie: <b>R\$</b>	Quantidade: 	Valor: <b>0,00</b>	Valor Documento: <b>3.552,94</b>
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:
<b>BANCO ITAU 341-7</b>					Autenticação Mecânica

-->> destaque aqui <<--

 Banco Itaú S/A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 13272.900674 62200.560001 1 97910000355294</b>					
Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ</b>		Beneficiário: <b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14</b> <b>RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202</b>			Vencimento: <b>28/07/2024</b>		
Data Documento: <b>28/06/2024</b>		Número Documento: <b>0156737</b>		Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>28/06/2024</b>	Nosso Número: <b>109/00132729-0</b>
Uso Banco: <b>109</b>	Carteira: <b>109</b>	Espécie: <b>R\$</b>	Quantidade: 	Valor: <b>0,00</b>	Valor Documento: <b>3.552,94</b>		
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: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)</b> 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

## Relatório Itens Confirmados

### Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

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

Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 3.552,9350	Variação ↓ 7.21 %   R\$ 276,1450
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
613 - Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	350,0	3,1845	1.114,5750

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.350.00 | Preço R\$3,3664 | Variação da Última Compra: ↓ 5.40% | R\$ 0,1819 | R\$ 63,6650  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

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	200,0	0,8000	160,0000
---	---	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$0,9400 | Variação da Última Compra: ↓ 14.89% | R\$ 0,1400 | R\$ 28,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

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	1.500,0	0,6000	900,0000
--	--	---	---------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R\$0,7000 | Variação da Última Compra: ↓ 14.29% | R\$ 0,1000 | R\$ 150,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

212 - Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Marca: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 100	300,0	0,8732	261,9600
--	--	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.300.00 | Preço R\$0,9353 | Variação da Última Compra: ↓ 6.64% | R\$ 0,0621 | R\$ 18,6300  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

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	100,0	4,3000	430,0000
--	---	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$4,3725 | Variação da Última Compra: ↓ 1.66% | R\$ 0,0725 | R\$ 7,2500  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

312 - Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml	ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Marca: ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	500,0	1,3728	686,4000
---	---	---	-------	--------	----------

\*Referência: 06/05/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$1,3900 | Variação da Última Compra: ↓ 1.24% | R\$ 0,0172 | R\$ 8,6000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	Fosfato de Clindamicina 150mg/ml 4ml - Ampola	Ampola	360.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 3,3664</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli Marca: CLINDAMICINA 600MG C/100AMP 4ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,6500</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,5500</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	350,0	3,1845	1.114,5750	Confirmado
<b>Comentário:</b>					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML GEN HIPOLABOR Marca: CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML GEN HIPOLABOR Embalagem: 100	360,0	3,2520	1.170,7200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR Marca: CLINDAMICINA 600MG 4ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR Embalagem: 100	360,0	3,2900	1.184,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	360,0	3,5347	1.272,4920	
<b>Comentário:</b> 5153 - CLINDAMICINA 600MG 100 AMPOLAS 4ML GEN-HIPOLA					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: CLINDAMICINA IM/IV 150MG/ML 4ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - HIPOLABOR Marca: CLINDAMICINA IM/IV 150MG/ML 4ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - HIPOLABOR Embalagem: 100	360,0	3,8200	1.375,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024</p> <p>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</p> <p>Marca: LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p>Qntd: 300.0</p> <p>Preço Unit.: 0,9400</p>	<p>Data:27/03/2024</p> <p>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</p> <p>Marca: HYPOFARMA</p> <p>Qntd: 500.0</p> <p>Preço Unit.: 0,9800</p>	<p>Data:29/02/2024</p> <p>Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</p> <p>Marca: HYPOFARMA</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 0,9751</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<p>Item: LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p>Marca: LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOCAINA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p>Embalagem: 100</p>	200,0	0,8000	160,0000	Confirmado
<b>Comentário:</b>					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<p>Item: HYPOFARMA</p> <p>Marca: HYPOFARMA</p> <p>Embalagem: 100</p>	150,0	1,0440	156,6000	
<b>Comentário:</b> 9730 - HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML-HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<p>Item: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA</p> <p>Marca: HYPOFARMA</p> <p>Embalagem: 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100</p>	150,0	1,0704	160,5600	
<b>Comentário:</b> LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA"</p> <p>Marca: HYPOFARMA</p> <p>Embalagem: 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100</p>	150,0	1,0882	163,2300	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	1500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,7000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,7200</p>	<p>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</p>
--	--	---

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	1.500,0	0,6000	900,0000	Confirmado
<b>Comentário:</b>					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	1.500,0	0,7423	1.113,4500	
<b>Comentário:</b> DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN Marca: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.500,0	0,7534	1.130,1000	
<b>Comentário:</b> DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) CX COM 100UN AP COM 1 AP					
QUIRON PHARMA LTDA	Item: DICLOFARMA Marca: FARMACE Embalagem: 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	1.500,0	0,8200	1.230,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	Butilbrometo de Escopolamina 20 mg/ml Injetável 1ml Ampola - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: FARMACE Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,9353</p>	<p>Data: 30/04/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,9546</p>	<p>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</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Marca: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 100	300,0	0,8732	261,9600	Confirmado
<b>Comentário:</b>					
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	300,0	0,9685	290,5500	
<b>Comentário:</b> BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE					
Maeve Produtos Hospitalares	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	300,0	1,0200	306,0000	
<b>Comentário:</b> VALIDADE CURTA 30/11/24					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	300,0	1,0550	316,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qtd. Solicitada
471	Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete	Tubete	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: 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	100,0	4,3000	430,0000	Confirmado
Comentário: .					
Maeve Produtos Hospitalares	Item: LABICAINA GELEIA 20MG/G 30G CX C/100 Marca: PHARLAB Embalagem: CAIXA com 100	100,0	4,6900	469,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: LABCAINA 20MG C/100 GEL 30G - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA Marca: LABCAINA 20MG C/100 GEL 30G - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA Embalagem: 100	100,0	4,7851	478,5100	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/50 (LIDOGEL) Marca: NEO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	100,0	4,9424	494,2400	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: LIDOCAINA (LABCAINA) GELEIA 2% 30G SIM. CX100BIS PHARLAB - PHARLAB Marca: LIDOCAINA (Labcaína) GELEIA 2% 30G SIM. CX100BIS PHARLAB - PHARLAB Embalagem: 100	100,0	5,4000	540,0000	
Comentário: .					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB Marca: XYLESTESIN 2% GELEIA 30G LIDOCAINA - PHARLAB Embalagem: 100	100,0	6,3500	635,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/DOS C/10 CRISTALIA XYLESTESIN Marca: CRISTALIA Embalagem: Bisnaga com 10	100,0	6,9475	694,7500	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/DOS C/10 CRISTALIA XYLESTESIN					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: XYLESTESIN 20 MG/G GEL CX 10 BG 30 G + 10 APLIC - LIDOCAINA Marca: CRISTALIA Embalagem: Bisnaga com 10	100,0	7,3700	737,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - 4ml - Ampola	Ampola	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA <b>Marca:</b> ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA <b>Embalagem:</b> 50	500,0	1,3728	686,4000	Confirmado
<b>Comentário:</b> .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 50	500,0	1,4075	703,7500	
<b>Comentário:</b> 15855 - ONDANSETRONA 8MG 50 AMPOLAS 4ML GEN-HYPOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 4ML-HALEXISTAR <b>Marca:</b> HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA <b>Embalagem:</b> CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 4ML-HALEXISTAR - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA CX com 100	500,0	1,4750	737,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Item:</b> ONDANSETRONA 8MG 4ML 10 AMP AD/PED CRISTALIA NAUSEDRON <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> Ampola com 10	500,0	1,5383	769,1500	
<b>Comentário:</b> ONDANSETRONA 8MG 4ML 10 AMP AD/PED CRISTALIA NAUSEDRON					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML - 1 - CX - CX - HIPOLABOR CX com 100	500,0	1,5500	775,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> ONDANSETRONA 8MG C/50 INJ 4ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 50 <b>Marca:</b> ONDANSETRONA 8MG C/50 INJ 4ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 50 <b>Embalagem:</b> 50	500,0	1,5578	778,9000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191090080515209655765643230009197910000124032

BENEFICIARIO:  
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA  
CNPJ: 37.844.479/0002-33  
BENEFICIARIO FINAL:  
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA  
CNPJ: 37.844.479/0002-33  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	72.911
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.240,32
VALOR COBRADO	1.240,32

NR.AUTENTICACAO 0.C6C.F4B.7BE.574.FBD  
=====

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.



**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA  
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1

Nº 97622  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



5224 0637 8444 7900 0233 5500 1000 0976 2211 9030 2950

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib  
3 - Regime Normal

PRDT DE AUTORIZAÇÃO 152247707571448 28/06/2024 12:20:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTARIA 809012300115 CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70  
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ENDEREÇO  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
MUNICIPIO Taboao da Serra UF SP PAIS Brasil FONE/FAX (11)3572-8740 INSCRICAO ESTADUAL 06.783-230 DATA DE EMISSÃO 28/06/2024 DATA DE ENTRADA/SAIDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ENDEREÇO  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
MUNICIPIO Taboao da Serra UF SP PAIS Brasil FONE/FAX INSCRICAO ESTADUAL 06.783-230

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	97622	1.240,32	0,00	1.240,32

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	28/07/2024	1.240,32			

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.240,32		

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.240,32	VALOR DO ICMS	148,84	0,00	0,00	1.240,32	1.240,32
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
		DESCONTO	0,00	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	223,26	VALOR TOTAL DA NOTA	1.240,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE REMETENTE  
 ENDEREÇO RUA SAO JOAO NÚMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO ANAPOLIS  
 QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA  
 FRETE POR QUANTA  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF GO  
 CNPJ 94.001.641/0007-08  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 105491500  
 PESO BRUTO 1.100 PESO LIQUIDO 0.900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CFOP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	PROD	CTM	UNID	COD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VAL IPI	VAL ICMS	VAL ICMS	VAL IPI
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3.0-75CM LT.202306704 Val.16/10/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24.0000	5,1800		124,32	22,38	124,32	14,92	0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT.202412349 Val.27/05/29 UN:144	30061090	0/00	6107	UN	144.0000	7,7500		1.116,00	200,88	1.116,00	133,92	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Caixa Nº 2108.PEDIDO 3522727651 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 CHÇ03528  
17 Pedido: 39353  
Valor do ICMS para a UF de Destino... RS = 74.42

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

Recibo (R) emitido em virtude do cumprimento (R)  
desta nota fiscal, que se encontra devidamente  
de acordo com o contrato nº 467/2023.

Nome: JOSE LETAU Ass.

Função: Data: 02/07/24

Recibo do Pagador

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO			Agência / Código Beneficiário <b>6556/56432-3</b>	Vencimento <b>28/07/2024</b>
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento <b>97622 1</b>	Nosso Número <b>109/00051520-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.240,32</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL número da NF-e 97622 após 28/07/2024 cobrar juros de R\$ 0,00 e multa de R\$ 0,00 NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 97622 1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05152.096557 65643.230009 1 97910000124032

Local de Pagamento				Vencimento <b>28/07/2024</b>	
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO				Agência / Código Beneficiário <b>6556/56432-3</b>	
Data Documento <b>28/06/2024</b>	Número do Documento <b>97622 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>28/06/2024</b>	Nosso Número <b>109/00051520-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.240,32</b>
<b>Informações de responsabilidade do beneficiário.</b> Após 28/07/2024 cobrar Juros de 0,17% no valor de R\$ 2,11 ao dia Após 28/07/2024 cobrar Multa de 2,00% no valor de R\$ 24,81 Negativar 7 dias após o vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP				CPF / CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b>	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



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	48.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: TECHNOFIO Qntd: 72.0 Preço Unit.: 1,6000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 48.0 Preço Unit.: 2,0600</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 48.0 Preço Unit.: 2,0600</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: NYLON PRETO 4-0 C/AG 2,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Marca: MEDIX Embalagem: CX com 24	48,0	1,3359	64,1232	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	72,0	1,6000	115,2000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
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	48,0	2,0000	96,0000	
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	48,0	2,4200	116,1600	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FIO NYLON PRETO 4-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 2,4CM Marca: BIOLINE Embalagem: CX com 24	48,0	2,5000	120,0000	

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1325	Fio de Sutura Nylon Preto 6-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM116X -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data: 27/03/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 24.0 Preço Unit.: 2,2300	Data: 29/02/2024 Fornecedor: Bioline Fios Cirurgicos Ltda Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Qntd: 24.0 Preço Unit.: 2,2300
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	48,0	1,6500	79,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: BC SUTURE NYLON 6-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CAIXA com 24	24,0	2,3000	55,2000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	24,0	3,5600	85,4400	

Comentário: NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R\$) R\$ 700,0000 Frete CIF Entrega 7 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.240,3200 Variação ↓ 28.48 % | R\$ 493,9200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1259 - Fio de Sutura Catgut Simples 2-0 70cm Ag 3,10 (Gast) 3/8 Cir.Cil - PC112X	CATGUT SIMPLS 2-0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM	Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CX com 24	24,0	5,1800	124,3200
<p>*Referência: 29/11/2023 - Qtd.24.00   Preço R\$5,1800   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
1380 - Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X	ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM	Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CX com 36	144,0	7,7500	1.116,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.144.00 | Preço R\$11,1800 | Variação da Última Compra:↓ 30.68% | R\$ 3,4300 | R\$ 493,9200  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121765723694007826706640005497910000134174

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 72.912  
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.341,74  
VALOR COBRADO 1.341,74  
=====

NR.AUTENTICACAO C.10A.AC2.7A2.2FA.D7F  
=====

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 ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001461543  
 SERIE 3  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0648 7916 8500 0168 5500 3001 4615 4315 6230 5217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241377924566 28/06/2024 12:20:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68  
 DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD CEP: 06783-230  
 MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA FONE/FAX: 1633748438 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 28/06/2024  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 28/06/2024  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:16:00

FATURA: 001  
 28/07/2024  
 1.341,74

CALCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CALCULO DO ICMS: 126,75	VALOR DO ICMS: 22,82
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.341,74
DESCONTO: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.341,74
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA  
 RAZÃO SOCIAL: MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 ENDEREÇO: RUA PALMORINO MONACO N 500 MUNICIPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 140324466110  
 QUANTIDADE: 9 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 42,454 PESO LIQUIDO: 35,062

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
002373	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO M VAGISPEC LOTE: 1240422014 DT VAL: 01/04/26	90189099	000	5102	UN	30,0000	1,463666670	43,91	43,91	7,90	0,00	18,00%	0,00%
002237	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G V AGISPEC LOTE: 1240301004 DT VAL: 01/03/26	90189099	000	5102	UN	10,0000	1,710000000	17,10	17,10	3,08	0,00	18,00%	0,00%
007863	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 LOTE: 17639101001 DT VAL: 28/05/27	96190000	060	5405	PT	50,0000	4,876000000	243,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
003534	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X24,5CM C/40 (CA) LOTE: 870017 DT VAL: 31/01/26 Resolucao do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI A6B3299F-4105-4B50-91AD-30C43F6BF635.	34011190	560	5405	PT	100,0000	9,711900000	971,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001413	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR LOTE: 29123101 DT VAL: 31/10/28	90183929	200	5102	UN	10,0000	3,094000000	30,94	30,94	5,57	0,00	18,00%	0,00%
000462	ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 LOTE: 06124A771 DT VAL: 28/02/27	44219900	000	5102	PT	8,0000	4,350000000	34,80	34,80	6,27	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135241377924566  
 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 VOLUME(S): 0001494812/0001494849/0001494895/ \*\*Cubagem: 0.16972 PV: 751988\*\* Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 352272765 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

RESERVADO AO FISCO  
 Contrato de Gestão N°  
 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: Luiz Chale Ass.: [Assinatura]  
 Função: \_\_\_\_\_ Data: 01/07/2024

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 751988

TOMADOR: 48.791.685/0001-68 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA - SAO PAULO - SP

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		Término Prest.Data/Hora	CT-E
RG		Início Prest.Data/Hora	No DOC. 154717 SÉRIE: 4

ASSINATURA / CARIMBO



MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTD,  
CNPJ 23.809.021/0001-58 - IE 140324466110  
RUA PALMORINO MONACO BRAS  
SAO PAULO - SP CEP.: 03043000  
55-11-33472772

DACTE				MODAL	Folha
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico				RODOVIÁRIO	1 / 1
Modelo	Série	Número	Emissão	Insc. SUFRAMA Dest	
57	4	154717	28/06/2024-13:07:00		



Tipo do CT-e	Tipo de Serviço	
NORMAL	NORMAL	
Indicador CT-e Globalizado	Informações CT-e Globalizado	Chave de acesso
Não		35.2406.23.809.021/0001-58-57-004-000.154.717.145.452.561.3
Código Fiscal de Operações - Natureza da Operação		Consulta em: <a href="http://www.cte-fazenda.gov.br/portal">http://www.cte-fazenda.gov.br/portal</a>
5353 - PREST. SERVICO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL		Protocolo de Autorização de uso 135241804928986 28/06/2024 13:08:16-03:00
Início da Prestação		Término da Prestação
SAO PAULO - SP		TABOAO DA SERRA - SP

Remetente: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS	Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000	Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc. Estadual: 109793403114	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Insc. Estadual:
Pais: BRASIL - Telefone: (113) 3472700	Pais: BRASIL - Telefone: (163) 3748438

EXPEDIDOR:	RECEBEDOR:
Endereço:	Endereço:
Município: CEP.:	Município: CEP.:
CNPJ/CPF: Insc. Estadual:	CNPJ/CPF:
Pais: Telefone:	Pais: Telefone:

Tomador do Serviço: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - - BRAS	Pais: BRASIL
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc. Estadual: 109793403114	Telefone: (113) 3472700

Produto Predominante	Outras Características da Carga	Valor Total da Mercadoria
PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSP. A ESTABE	OUTROS	1.341,74

Qtd.	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Qtd. Volume (UN)
Carga	42,4540	42,4540	0,0000	0,0000	9

Componentes do Valor da Prestação de Serviço					
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor
ADV	2,68	GRS	1,07	TAS	5,30
VALOR DO FRETE	20,13				
					Valor Total da Prestação do Serviço
					29,18
					Valor a Receber
					29,18

Informações Relativas ao Imposto				
Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	%Red. Bc. Calc.
00 - Tributada Integralmente	29,18	12,00	3,50	

Tp. Doc. CNPJ/CPF Emitente		Série/Nr. Documento		Tp. Doc. CNPJ/CPF Emitente		Série/Nr. Documento	
NF-E CHAVE:		35240648791685000168550030014615431562305217					

Previsão do Fluxo de Carga		
Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Origem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino
SP		SP

Observações Gerais

Informações do Modal Rodoviário

RNTRC da Empresa: 049435944

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de RS	3,50

## Relatório Itens Confirmados

### CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.341,7310 Variação ↑36.97% | R\$ 362,1480

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	800,0	0,0435	34,8000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.800.00 | Preço R\$0,0475 | Variação da Última Compra: ↓8.42% | R\$ 0,0040 | R\$ 3,2000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

113073 - Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande	ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA	Marca: ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA Embalagem: 1	10,0	1,7095	17,0950
--	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 31/01/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$1,9114 | Variação da Última Compra: ↓10.56% | R\$ 0,2019 | R\$ 2,0190  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado

56959 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M	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	30,0	1,4636	43,9080
--	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$1,4030 | Variação da Última Compra: ↑4.32% | R\$ 0,0606 | R\$ 1,8180  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado

18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA	Marca: FRALDA INFANTIL BABY WILLY FOR KIDS P C/10 - DRYLOCK TECHNOLOGIES BRASIL LTDA Embalagem: 10	500,0	0,4876	243,8000
--	---	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.500.00 | Preço R\$0,4984 | Variação da Última Compra: ↓2.17% | R\$ 0,0108 | R\$ 5,4000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

71615 - Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40	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
--	---	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$5,9900 | Variação da Última Compra: ↑62.14% | R\$ 3,7219 | R\$ 372,1900  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Embalagem: 1	10,0	3,0938	30,9380
--	---	--	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$3,2179 | Variação da Última Compra: ↓3.86% | R\$ 0,1241 | R\$ 1,2410  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
979	Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -	Unidade	800.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: TALGE Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,0475</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0435</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: THEOTO Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,0446</p>
---	---	---

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	800,0	0,0435	34,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
ALFALAGOS LTDA.	Item: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Marca: ABAIXADOR DE LINGUA C/100 CXM C/50 - - THEOTO Embalagem: 100	800,0	0,0469	37,5200	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ABAIXADOR DE LINGUA - TALGE Marca: TALGE Embalagem: PACOTE com 100	800,0	0,0475	38,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	800,0	0,0478	38,2400	
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	800,0	0,0516	41,2800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ESTILO Marca: ESTILO Embalagem: 100	800,0	0,0545	43,6000	
Comentário: Validade: 20/05/2027 - ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/100 ESTILO					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113073	Especulo Vaginal Estéril Descartavel Grande -	Unidade	10.0

Últimas compras

<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,9114</p>	<p>Data: 05/01/2024 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,9114</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: KOLPLAST Qntd: 135.0 Preço Unit.: 2,0119</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CRALPLAST Marca: CRALPLAST Embalagem: 200	10.0	1,3476	13,4760	

Comentário: 27361 - ESPECULO VAGINAL G SEM LUBRIFICANTE NAO ESTERIL C/200-CRAL

CBS Medico Cientifica S/A	Item: ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA Marca: ESPECULO VAGINAL ESTERIL SEM LUBRIFICACAO G VAGISPEC - KOLPLAST C I SA Embalagem: 1	10.0	1,7095	17,0950	Confirmado
---------------------------	---	------	--------	---------	------------

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado

H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	Item: ESPECULO VAGINAL VAGISPEC GRANDE G Marca: KOLPLAST Embalagem: 1 com 1	10.0	2,2600	22,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB. (G) Marca: ADLIN/VAGISPEC Embalagem: PCT com 1	10.0	2,3730	23,7300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESPECULO VAGINAL TAM G S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL C/1 UN Marca: MEDSONDA Embalagem: UND com 1	10.0	4,2098	42,0980	

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56959	Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam M -	Unidade	30.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: KOLPLAST Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,4030</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CRALPLAST Marca: CRALPLAST Embalagem: 200	30,0	1,3839	41,5170	

Comentário: 27362 - ESPECULO VAGINAL M C/LUBRIFICANTE ESTERIL C/200-CRALPL

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	30,0	1,4636	43,9080	Confirmado
---------------------------	---	------	--------	---------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Justificativa: Quantidade superior ao solicitado

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	30,0	1,4844	44,5320	
----------------	---	------	--------	---------	--

Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	Item: ESPECULO VAGINAL ESTÉRIL DESCARTAVEL TAM. M Marca: CRALPLAST Embalagem: 1 com 1	30,0	1,7900	53,7000	
---	---	------	--------	---------	--

H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	Item: ESPECULO VAGINAL ESTERIL - TAM. M Marca: KOLPLAST Embalagem: UND com 1	30,0	1,9300	57,9000	
-----------------------------------	--	------	--------	---------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESPECULO VAGINAL TAM M S/ LUBRIFICAÇÃO ESTERIL C/1 UN Marca: MEDSONDA Embalagem: UND com 1	30,0	4,0495	121,4850	
---	--	------	--------	----------	--

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18060	Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg -	Unidade	500.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MAXI CONFORT Qntd: 360.0 Preço Unit.: 0,4984</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ESTRELINHA Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,5600</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MARDAM Qntd: 250.0 Preço Unit.: 0,5600</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	500,0	0,4876	243,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL P C/20 Marca: MAXI CONFORT Embalagem: CAIXA com 20	500,0	0,4984	249,2000	
---	--	-------	--------	----------	--

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	500,0	0,5600	280,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA INF.MED.12UNID C/BARREIRA KARICIA 00402, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 1	500,0	0,8110	405,5000	
---------------------------	---	-------	--------	----------	--

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	500,0	2,1200	1.060,0000	
----------------------------	--	-------	--------	------------	--

Comentário: FRALDA (P) C/36 \*M\* (T.DISNEY)

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	6000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Exmedi Marca: EXTEC Qntd: 100.0 Preço Unit.: 5,9900</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Exmedi	Item: Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 Marca: EXTEC Embalagem: pct com 1	6.000,0	6,9900	41.940,0000	
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	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -	Unidade	10.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 20.0 Preço Unit.: 3,2179</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LAMEDID Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,0838</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: SEVEN CARE Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,1850</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Embalagem: 1	10,0	3,0938	30,9380	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

### Comentário:

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	3,2179	32,1790
--	--	------	--------	---------

Comentário: 10733 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/10-SOLIDOR

Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	Item: HFA   LB501080C SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM Marca: HFA   LB501080C SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM Embalagem: 25	10,0	3,3000	33,0000
------------------------------------	--	------	--------	---------

Comentário: LB501080C | LB501080C|SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,0MM HFA//

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
--	--	------	--------	---------

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM SOLIDOR, LAMEDID Marca: WELL LEAD Embalagem: UN com 10	10,0	3,7400	37,4000
----------------------------------	--	------	--------	---------

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----  
75691409780107563260202321790012697910000292800

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	72.913
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.928,00
VALOR COBRADO	2.928,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1F4.432.84D.3A5.76D  
=====

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  
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3124 0610 4473 5500 0187 5500 1000 0274 0913 3323 1957

Nº 000.027.409  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246040191690 - 28/06/2024 16:14:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF  
 10.447.355/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO  
 003034

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
 28/06/2024 16:13

ENDEREÇO  
 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM RECORD

CEP  
 06.783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 01/07/2024 18:00:00

MUNICÍPIO  
 TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
 (16) 3374-8438

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
 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	027409-1/1														
VENCIMENTO	28/07/2024														
VALOR	2.928,00														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	2.928,00	VALOR DO ICMS	117,12	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.928,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.928,00

TRANSPORTADOR VOLUME(S) TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA DIVERSOS	NÚMERO 1	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 4,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO 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
091713	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN - BIOMM S.A - Nº RMS 1334800030043 LT ZR22016 Val: 30/11/2024 Qtd: 240	749,16	30049099	200	6108	UN	240,00	12,2000	2.928,00		2.928,00	117,12		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**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  
 ### 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) dot(s) Pedido(s): 034160  
 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
 Trib. Aprox. RS.555,15 Federal e RS.204,96 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1  
 Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: RS 409,92. Valor FCP para o destino: RS 0,00. Valor ICMS UF origem RS 0,00.

Alvara do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP  
 Recebido em nome de (nome) e serviço (nº) conciliado e desta nota fiscal, com o canhoto e o conhecimento de entrega e no verso da nota fiscal.  
 Nome: *Rosário*  
 Ass. *Fapéria* Data: 03/07/24

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA		Agência/Código Beneficiário 4097/756326		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Nosso Número 0023217-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe N° Indicado	
Endereço do Pagador ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
				<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 28/07/2024	No do Documento 027409-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 2.928,00		
Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 28/07/2024
Beneficiário Endereço VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG			CNPJ 10.447.355/0001-87		Agência/Código Beneficiário 4097/756326
Data do Documento 28/06/2024	No do Documento 027409-1/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data de Movimento	Nosso Número 0023217-9
Data de Processamento 28/06/2024	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 2.928,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,44					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 29,28 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Outros Acrescimos
Nulos Fiscais:017409					(=) 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					Código de Baixa:
Pagador/Beneficiário			do Banco		Autenticação Mecânica
Recbimento Atraves do Cheque No					
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador					

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 28/07/2024
Beneficiário Endereço VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS			CNPJ 10.447.355/0001-87		Agência/Código Beneficiário 4097/756326
Data do Documento 28/06/2024	No do Documento 027409-1/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data de Movimento	Nosso Número 0023217-9
Data de Processamento 28/06/2024	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 2.928,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,44					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 29,28 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Outros Acrescimos
Nulos Fiscais:027409					(=) 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					Código de Baixa:
Pagador/Beneficiário			do Banco		Autenticação Mecânica
Recbimento Atraves do Cheque No					Ficha de Compensação
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador					





**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
**CNPJ: 45.349.461/0017-70**

**Carta de Compromisso de Credito**

A empresa **VIVA FARMACEUTICA SA**, com sede à Av. Dom Pedro II, 3973 Sala 702 Bairro Padre Eustáquio – Belo Horizonte/MG, CEP: 30.720-460, inscrita no CNPJ 10.447.355/0001-87, Inscrição Estadual nº 002089625.00-67, E-mail: [alessandra@vivafarmaceutica.com.br](mailto:alessandra@vivafarmaceutica.com.br), telefone (31)2516-7976, vem, respeitosamente, informar que se compromete a realizar o credito do produto :

MEDICAMENTO: ENOXAPARINA 40MG  
QUANTIDADE :240 UNIDADES  
LOTE: ZR22016  
VALIDADE: 30/11/2024

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA 27.409 emitida** 01/07/2024 caso o produto não tenha sido consumido até a data de validade.

Belo Horizonte, 01 de Julho, de 2024.

**VIVA FARMACEUTICA SA**

**10.447.355/0001-87**

**VIVA FARMACÊUTICA S.A.**

Av. Dom Pedro II, 3973 - Sala 702

Bairro Caiçaras - CEP 30720-460

**BELO HORIZONTE - MG**

## VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.500,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.928,0000 Variação ↓ 2.40% | R\$ 72,0000

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	240,0	12,2000	2.928,0000

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.240.00 | Preço R\$12.5000 | Variação da Última Compra: ↓ 2.40% | R\$ 0,3000 | R\$ 72,0000  
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Aleksandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	240.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BIOMM S.A Qntd: 160.0 Preço Unit.: 12,5000</p>	<p>Data: 30/04/2024 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BIOMM S.A Qntd: 120.0 Preço Unit.: 12,8000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: ACHE Qntd: 80.0 Preço Unit.: 14,0000</p>
--	--	--

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	240,0	12,2000	2.928,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN Marca: BIOMM S/A Embalagem: SE com 10	240,0	13,8330	3.319,9200	
Comentário: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
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	240,0	14,1900	3.405,6000	
Ello Distribuicao Ltda	Item: HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN Marca: HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN Embalagem: 1	240,0	14,8000	3.552,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SER C/TR IV/SUBCUTANEA (HEPTRIS) - MYLAN Marca: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SER C/TR IV/SUBCUTANEA (HEPTRIS) - MYLAN Embalagem: 10	240,0	15,1791	3.642,9840	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080582064129753140560003597910001487766

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 72.914  
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 14.877,66  
VALOR COBRADO 14.877,66  
=====

NR.AUTENTICACAO C.CFA.E4A.48F.43F.DD8  
=====

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 ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000019589
SERIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0195 8919 6728 6891

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241381226819 28/06/2024 18 11 14-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
09 944 371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45 349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO
28/06/2024

ENDEREÇO
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
28/06/2024

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18 08 00

FATURA

001
28/07/2024
14 877.66

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL

Table with columns: QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Main product table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SII, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, AJCMS, A.IPI

CALCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL
qualidade@sulmedic.com
Protocolo 135241381226819
| Pedido:023502 | ID 352270736 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- PA 22600/2023
ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s)
Tributo(s) RS 2054.01 (13.81%) Federal e RS 1785.31 (12.00%) Estadual Fonte
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: Lucile Ass.:
Data: 06/17/24



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  
 1-SAIDA  
 N. 000019589  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0195 8919 6728 6891

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135241381226819 28/06/2024 18 11.14-03 00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 407872052119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 09 944 371/0003-68

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.JPI	AJCSMS	A.IPI
M11663	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE 12655500 - Val 02/10/2025, Fab 02/11/2023	30045090	200	5102	CX	2,0000	805,0000	1.610,00	1.610,00	289,80	0,00	18,00%	0,00%
M10205	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TELUTO LOTE 1419231 - Val:09/01/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6, Fab 09/01/2024	30049065	500	5102	CX	2,0000	136,0800	272,16	272,16	32,66	0,00	12,00%	0,00%
M11583	DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) - SULFA MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50 AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE 2400750 - Val 31/01/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI C6CD2EC8-2EDB-433F-AFCD-D10298EB7615, Fab 05/01/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	191,2500	191,25	191,25	34,43	0,00	18,00%	0,00%
M11469	NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA LOTE 23030654 - Val 31/03/2025, Fab 28/03/2023	30039099	000	5102	CX	6,0000	99,9500	599,70	599,70	107,95	0,00	18,00%	0,00%
MU0613	GLICOSE 10% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS (UV 30) LOTE 74TA0156 - Val 11/12/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 58D3CAD9-941D-4EB2-BEF5-E17F93EA42C6, Fab 11/01/2024	30049099	500	5102	FR	30,0000	5,1950	155,85	155,85	28,05	0,00	18,00%	0,00%
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2417557 - Val 30/04/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821, Fab 29/04/2024	30049099	500	5102	CX	4,0000	61,2500	245,00	245,00	44,10	0,00	18,00%	0,00%
M11450	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT LOTE:24040494 - Val 30/04/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 37408923-8A73-4F21-81D2-55F874241EA5, Fab 04/04/2024	30042071	500	5102	CX	2,0000	99,8000	199,60	199,60	23,95	0,00	12,00%	0,00%

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 45.349.461/0017-70 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				Mudou-se	Ausente	Nao existe o Numero
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade	Recusado	Nao Procurado	Falecido
28/07/2024	019589	R\$	14.877,66	Desconhecido	Endereco insuficiente	Outros(anotar no verso)
Agencia/Codigo do Beneficiario		Nosso Numero		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data
1295/31405-6		109/00058206-4				Assinatura

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.</b>						28/07/2024	
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário	
<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						1295/31405-6	
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
28/06/2024	019589	DM	N	28/06/2024	109/00058206-4		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento		
	109	R\$			14.877,66		
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 28,27</b>						(-)Outras Deducoes	
<b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b>						(+Mora/Multa/Juros	
<b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(+Outros Acrescimos	
Sacador/Avalista						(-)Valor Cobrado	
Pagador:							
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

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.</b>						28/07/2024	
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário	
<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						1295/31405-6	
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
28/06/2024	019589	DM	N	28/06/2024	109/00058206-4		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento		
	109	R\$			14.877,66		
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 28,27</b>						(-)Outras Deducoes	
<b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b>						(+Mora/Multa/Juros	
<b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(+Outros Acrescimos	
Pagador						(-)Valor Cobrado	
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

## Relatório Itens Confirmados

### Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

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

Itens confirmados 12 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 14.977,6600 Variação ↓ 16.92% | R\$ 3.049,8150

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
14720 - Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-SOL INJ IV/IM-5ML-HYPOFARMA	<p>Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA</p> <p>Embalagem: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-SOL INJ IV/IM-5ML-HYPOFARMA - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 100</p>	200,0	0,7280	145,6000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$0,7280 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

56105 - Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT	<p>Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A.</p> <p>Embalagem: CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT - CEFARISTON 1G - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100</p>	100,0	4,0900	409,0000
---	--	---	-------	--------	----------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$3,7900 | Variação da Última Compra: ↑ 7.92% | R\$ 0,3000 | R\$ 30,0000  
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT	<p>Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A.</p> <p>Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100</p>	2.100,0	3,7450	7.864,5000
---	---	--	---------	--------	------------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.2100.00 | Preço R\$3,7500 | Variação da Última Compra: ↓ 0.13% | R\$ 0,0050 | R\$ 10,5000  
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ-50AMPX1ML- HYPOFARMA	<b>Marca:</b> HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA <b>Embalagem:</b> FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ-50AMPX1ML-HYPOFARMA - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	3.500,0	0,9100	3.185,0000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.3500.00   Preço R\$1,0600   Variação da Última Compra: ↓ 14.15%   R\$ 0,1500   R\$ 525,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV- 100 AMP 10ML-TAKEDA	<b>Marca:</b> TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. <b>Embalagem:</b> DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	8,0500	1.610,0000
<p>*Referência: 13/06/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$8,1500   Variação da Última Compra: ↓ 1.23%   R\$ 0,1000   R\$ 20,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
56136 - Fenitoina Sódica 50 mg/ml - 5ml	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TEUTO	<b>Marca:</b> LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A <b>Embalagem:</b> FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TEUTO - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 72	144,0	1,8900	272,1600
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.144.00   Preço R\$1,6700   Variação da Última Compra: ↑ 13.17%   R\$ 0,2200   R\$ 31,6800            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
17470 - Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml	DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) - SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50 AMP 1ML-UNIAO QUIMICA	<b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A <b>Embalagem:</b> DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) - SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50 AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	50,0	3,8250	191,2500
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$4,9619   Variação da Última Compra: ↓ 22.91%   R\$ 1,1369   R\$ 56,8450            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA	<b>Marca:</b> HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA <b>Embalagem:</b> NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA - NITROP 25MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 5	30,0	19,9900	599,7000
<p>Esse produto não tem um preço referência cadastrado.            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG)	<b>Marca:</b> LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A <b>Embalagem:</b> CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - GEN-200COM-TEUTO(NEG) - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 200	800,0	0,1250	100,0000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.800.00 | Preço R\$3,2200 | Variação da Última Compra: ↓ 96.12% | R\$ 3,0950 | R\$ 2.476,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 10% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30)	<b>Marca:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. <b>Embalagem:</b> GLICOSE 10% - SOL INJ-1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - GLICOSE 10% - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	30,0	5,1950	155,8500
---	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$5,5300 | Variação da Última Compra: ↓ 6.06% | R\$ 0,3350 | R\$ 10,0500  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

2332 - Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML- UNIAO QUIMICA	<b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A <b>Embalagem:</b> TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML- UNIAO QUIMICA - TERBUTIL 0,5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	200,0	1,2250	245,0000
--	--	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,2705 | Variação da Última Compra: ↓ 3.58% | R\$ 0,0455 | R\$ 9,1000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

753 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT	<b>Marca:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A. <b>Embalagem:</b> CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT - CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	40,0	4,9900	199,6000
---	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$5,0900 | Variação da Última Compra: ↓ 1.96% | R\$ 0,1000 | R\$ 4,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
14720	Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024</p> <p>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</p> <p>Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 0,7280</p>	<p>Data: 29/04/2024</p> <p>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: HYPOFARMA</p> <p>Qntd: 200.0</p> <p>Preço Unit.: 0,7980</p>	<p>Data: 28/02/2024</p> <p>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</p> <p>Marca: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 0,8200</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-SOL INJ IV/IM-5ML-HYPOFARMA</p> <p>Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA</p> <p>Embalagem: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 100AMP-SOL INJ IV/IM-5ML-HYPOFARMA - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 100</p>	200,0	0,7280	145,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m.

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<p>Item: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p>Marca: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ IM.IV CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</p> <p>Embalagem: 100</p>	200,0	0,7900	158,0000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário:

Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	<p>Item: SANTISA</p> <p>Marca: SANTISA</p> <p>Embalagem: 100</p>	200,0	0,8160	163,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO</p> <p>Marca: HYPOFARMA</p> <p>Embalagem: ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO - 100MG/ML 5ML - INJETAVEL - HYPOFARMA com 100</p>	200,0	0,8242	164,8400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56105	Cefalotina Sódica 1000mg (Cefariston)Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

## Últimas compras

Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BLAU Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,7900	Data:31/01/2024 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: BLAU Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,9300
--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT - CEFARISTON 1G - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	100,0	4,0900	409,0000	Confirmado
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU Marca: CEFARISTON 1000 MG PO INJ 100 FA - BLAU Embalagem: 100	50,0	4,1509	207,5450	
Comentário: ATENÇÃO! NÃO FRACIONAMOS CAIXAS.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 100	50,0	4,2000	210,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2026 - CEFALOTINA 1G FRASCO AMPOLA S/DIL CEFARISTON BLAU FARMACEUTICA.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/IV 50 F/A GEN ABL Marca: ABL Embalagem: Frasco/Ampola com 50	50,0	4,2273	211,3650	
Comentário: CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/IV 50 F/A GEN ABL					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CEFALOTINA SODICA 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML Marca: ABL Embalagem: Frasco/Ampola com 50	50,0	4,2900	214,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2100.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024</p> <p>Fornecedor: EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</p> <p>Marca: BLAU</p> <p>Qntd: 300.0</p> <p>Preço Unit.: 3,7500</p>	<p>Data: 29/05/2024</p> <p>Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda</p> <p>Marca: BLAU</p> <p>Qntd: 400.0</p> <p>Preço Unit.: 3,6400</p>	<p>Data: 17/05/2024</p> <p>Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda</p> <p>Marca: BLAU</p> <p>Qntd: 1000.0</p> <p>Preço Unit.: 3,6000</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT</p> <p>Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A.</p> <p>Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX.com 100</p>	2.100,0	3,7450	7.864,5000	Confirmado
Maeve Produtos Hospitalares	<p>Item: CEFTRIAXONA 1G PO IV C/100 F/A</p> <p>Marca: BLAU</p> <p>Embalagem: CAIXA com 100</p>	2.100,0	3,8200	8.022,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<p>Item: CEFTRIAXONA 1000MG PO INJ IV CX C/100 FA GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A</p> <p>Marca: CEFTRIAXONA 1000MG PO INJ IV CX C/100 FA GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A</p> <p>Embalagem: 100</p>	2.100,0	3,8367	8.057,0700	
Comentário:					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	<p>Item: BLAU</p> <p>Marca: BLAU</p> <p>Embalagem: 100</p>	2.100,0	3,9100	8.211,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	3500.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 1,0600</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: FARMACE Qntd: 2300.0 Preço Unit.: 1,0733</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 3600.0 Preço Unit.: 1,0600</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ-50AMPX1ML- HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Embalagem: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ-50AMPX1ML- HYPOFARMA - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	3.500,0	0,9100	3.185,0000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	3.500,0	0,9990	3.496,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	3.500,0	1,0733	3.756,5500	
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
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: .					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

<p>Data:13/06/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN Qntd: 300.0 Preço Unit.: 8,1500</p>	<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Uni Hospitalar Ceara Ltda Marca: DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA ( DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA ) - HYPERA S/A Qntd: 300.0 Preço Unit.: 8,0900</p>	<p>Data:30/04/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 8,0900</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Embalagem: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100</p>	200,0	8,0500	1.610,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ceara Ltda	<p>Item: DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA ( DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA ) - HYPERA S/A Marca: DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA ( DIMENIDRINATO+CLOR PIRIDOXINA ) - HYPERA S/A Embalagem: 100</p>	150,0	8,0900	1.213,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<p>Item: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100</p>	150,0	8,2822	1.242,3300	

Comentário: DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	Fenitoína Sódica 50 mg/ml - 5ml - Ampola	Ampola	150.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,6700</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,6264</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,5211</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-72AMP 5ML-TEUTO - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 72</p>	144,0	1,8900	272,1600	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	<p>Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100</p>	150,0	2,2880	343,2000	
Comentário: FENITOINA SODICA (GENERIC) *C1* 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: FENITOINA 50MG/ML 5ML C/10 AMP "FENITAL" (C1) Marca: CRISTALIA Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML com 10</p>	150,0	2,6600	399,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100</p>	150,0	3,3308	499,6200	
Comentário: 13755 - FENITOINA 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<p>Item: FENITOINA 5% 5ML CRISTALIA C (C1)-C Marca: FENITOINA 5% 5ML CRISTALIA C (C1)-C Embalagem: 10</p>	150,0	3,7560	563,4000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	Sulfato de Morfina 0,2mg/ml 1ml - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) - SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50 AMP 1ML- UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A <b>Embalagem:</b> DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) - SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50 AMP 1ML- UNIAO QUIMICA - DOLO MOFF 0,2MG/ML SAF PACK (A1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	50,0	3,8250	191,2500	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML DOLO MOFF- UNIAO QUÍ (A1) <b>Marca:</b> MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML DOLO MOFF- UNIAO QUÍ (A1) <b>Embalagem:</b> 50	50,0	3,9975	199,8750	
Pontamed Farmaceutica Ltda	<b>Item:</b> MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML (A1) - DOLO MOFF / UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML (A1) - DOLO MOFF / UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 50	50,0	4,2900	214,5000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	<b>Item:</b> DOLO MOFF <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 1	50,0	4,4400	222,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	5,0782	253,9100	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> DIMORF 0,2MG/ML C/50 INJ 1ML <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> DIMORF 0,2MG/ML C/50 INJ 1ML - 0,2MG/ML 1ML - INJ - CRISTALIA com 50	50,0	5,4542	272,7100	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66302	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA <b>Embalagem:</b> NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA - NITROP 25MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 5	30,0	19,9900	599,7000	Confirmado
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	<b>Item:</b> NITROPRUSSETO INJ.25MG/ML AMP 2ML C/5 (NITROP) <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> CAIXA com 5	30,0	21,0620	631,8600	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<b>Item:</b> NITROP 50MG 5AMP 2ML- <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> AMPOLA com 5	30,0	21,2000	636,0000	
<b>Comentário:</b> 29114 - NITROP 50MG 5 AMPOLAS 2ML-HYPOFARMA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> NITROP 50MG C/5 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 5 <b>Marca:</b> NITROP 50MG C/5 INJ 2ML - HYPOFARMA-HYPOFARMA-CAIXA C/ 5 <b>Embalagem:</b> 5	30,0	21,2120	636,3600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA <b>Marca:</b> NITROPRUSSIATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML - HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 5	30,0	21,3453	640,3590	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> NITROPRUS 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 50 MG PO LIOF SOL INJ CX 5 ENVOL 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2ML com 5	30,0	21,3500	640,5000	
<b>Comentário:</b> VENC 02/2025					
EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> NITROP <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	30,0	21,5600	646,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	Solução de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> GLICOSE 10% - SOL INJ- 1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) <b>Marca:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. <b>Embalagem:</b> GLICOSE 10% - SOL INJ- 1FR 500ML-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - GLICOSE 10% - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	30,0	5,1950	155,8500	Confirmado
JP Indústria Farmacêutica S/A	<b>Item:</b> GLICOSE 10% 500 ML BOLSA PVC <b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	30,0	5,5300	165,9000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> GLICOSE 10% SOL INFUS IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - FARMARIN <b>Marca:</b> GLICOSE 10% SOL INFUS IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - FARMARIN <b>Embalagem:</b> 16	30,0	6,2512	187,5360	
<b>Comentário:</b> ATENÇÃO! NÃO FRACIONAMOS CAIXAS.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	<b>Item:</b> SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16 FR <b>Marca:</b> FARMARIN <b>Embalagem:</b> CX com 16	30,0	7,9881	239,6430	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> SORO GLICOSADO 10% 0500MLX20 BSF JP - JP <b>Marca:</b> SORO GLICOSADO 10% 0500MLX20 BSF JP - JP <b>Embalagem:</b> 20	30,0	19,9479	598,4370	
<b>Comentário:</b> SORO GLICOSADO 10% 0500MLX20 BSF JP JP					

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A <b>Embalagem:</b> TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL INJ SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA - TERBUTIL 0,5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	200,0	1,2250	245,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<b>Item:</b> TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> Ampola com 50	200,0	1,2705	254,1000	
<b>Comentário:</b> TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	<b>Item:</b> TERBUTALINA INJ 0,5MG/ML 100X1ML (GEN) <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> CAIXA com 100	200,0	1,4079	281,5800	
Multifarma Comercial Ltda - Me	<b>Item:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. <b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. <b>Embalagem:</b> 100	200,0	1,4560	291,2000	
<b>Comentário:</b> SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<b>Item:</b> SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C/ 50 AP - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C/ 50 AP - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 50	200,0	1,5500	310,0000	
<b>Comentário:</b> SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C/ 50 AP TERBUTIL U QUIMICA SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ - TERBUTIL CX C/ 50 AP TERBUTIL U QUIMICA					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	<b>Item:</b> TERBUTIL (TERBUTALINA) 0,5MG/ML INJ AMP 1ML - UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> TERBUTIL (TERBUTALINA) 0,5MG/ML INJ AMP 1ML - UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 50	200,0	1,5696	313,9200	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
753	Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p><b>Item:</b> CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT</p> <p><b>Marca:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A.</p> <p><b>Embalagem:</b> CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO INJ IV-20FA-BLAU-ANT - CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20</p>	40,0	4,9900	199,6000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<p><b>Item:</b> VANCOMICINA 500MG PO LIOF 25 F/A IV GEN ABL</p> <p><b>Marca:</b> ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL)</p> <p><b>Embalagem:</b> 25</p>	40,0	5,4004	216,0160	
<b>Comentário:</b> VANCOMICINA 500MG PO LIOF 25 F/A IV GEN ABL					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p><b>Item:</b> BLAU</p> <p><b>Marca:</b> BLAU</p> <p><b>Embalagem:</b> 100</p>	40,0	5,4410	217,6400	
<b>Comentário:</b> *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	<p><b>Item:</b> VANCOMICINA INJETAVEL 500MG PO IV (G)</p> <p><b>Marca:</b> TEUTO BRAS.</p> <p><b>Embalagem:</b> Frasco/Ampola com 50</p>	40,0	5,4900	219,6000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<p><b>Item:</b> VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX C\ 50 FA CX C\ 50 FA - VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX C\ 50 FA CX C\ 50 FA TEUTO</p> <p><b>Marca:</b> VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX C\ 50 FA CX C\ 50 FA - VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX C\ 50 FA CX C\ 50 FA TEUTO</p> <p><b>Embalagem:</b> 50</p>	40,0	5,5500	222,0000	
<b>Comentário:</b> VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX C\ 50 FA CX C\ 50 FA VANCOMICINA TEUTO VANCOMICINA HCL 500MG PO LIOF GENERICO CX C\ 50 FA CX C\ 50 FA VANCOMICINA TEUTO					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	<p><b>Item:</b> CLORIDRATO DE VANCOMICINA</p> <p><b>Marca:</b> BLAU</p> <p><b>Embalagem:</b> 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS com 100</p>	40,0	5,6000	224,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<p><b>Item:</b> CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS</p> <p><b>Marca:</b> BLAU</p> <p><b>Embalagem:</b> CX com 20</p>	40,0	5,6400	225,6000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090324309200800019857176197920000113200

BENEFICIARIO:  
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDOR

NOME FANTASIA:  
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE  
CNPJ: 30.450.392/0001-51

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO 72.915

NOSSO NUMERO 32430920000019857

CONVENIO 03243092

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.132,00

VALOR COBRADO 1.132,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.073.083.C3D.A71.DEE

-----  
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  
**KAIROS HOSPITALAR**  
**DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS LT**

AV. GESSY LEVER, 951  
Bairro: LENHEIRO  
13272-000 Valinhos - SP  
Fone: (19)3871-7228

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 8.131  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0630.4503.9200.0151.5500.1000.0081.3110.0023.7882

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

135241380377580 - 28/06/2024 16:29:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.149.490.114

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO

28/06/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

28/06/2024

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:29:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8131/1 - 28/07/24 - 1132,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.132,00	VALOR DO ICMS 135,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.132,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.132,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL, 2800	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL SP	587.220.280.115	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

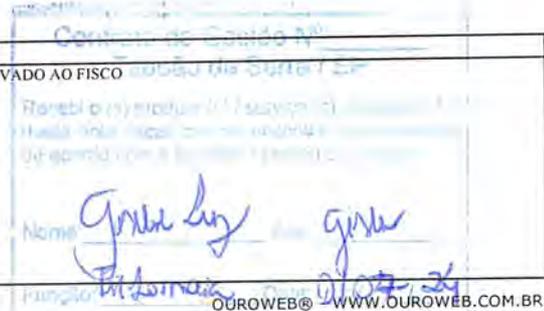
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35 30042059	CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA.ABL. Lote: 111163C - 30/11/2025 Qtde: 4.00 Número da FCI: 067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	300 5102	CX	4,0000	283,0000	0,0000 0,0000%	1.132,00	1.132,00	135,84 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO KAIROS: 6590 / PEDIDO BIONEXO 352270736 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereço de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862, Horário.: SEG A SEX DAS 08:00H AS 17:00H Complemento: / Lei n 10.147/2000, artigo 2 /ICMS Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

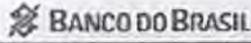




001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT 30450392000151		Ag./Cod. Beneficiário 0811-7 / 4939-88		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número 32430920000019857			
Vencimento 28/07/2024	N. do Documento 8131/INFE	Espécie R\$	Valor do Document 1.132,00		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



001-9

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/07/2024	
Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT					Agência / Código Beneficiário 0811-7 / 4939-88	
Data do Documento 28/06/2024	No. do Documento 8131/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Nosso Número 32430920000019857	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.132,00	
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 33,96 COBRAR MULTA DE R\$ 33,96 NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

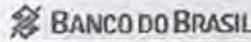
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862  
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00002617  
CNPJ: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03243.092008 00019.857176 4 97910000113200

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/07/2024	
Beneficiário KAIRÓS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT					Agência / Código Beneficiário 0811-7 / 4939-88	
Data do Documento 28/06/2024	No. do Documento 8131/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/06/2024	Nosso Número 32430920000019857	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.132,00	
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 33,96 COBRAR MULTA DE R\$ 33,96 NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO, PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					(-) 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: 00002617  
CNPJ: 45349461001770

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
68795	Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

<p>Data:13/06/2024 Fornecedor: KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL Qntd: 150.0 Preço Unit.: 5,7200</p>	<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Uni Hospitalar Ceara Ltda Marca: CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA ( CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID. ) - BLAU FARMACEUTICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 4,4100</p>	<p>Data:06/03/2024 Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: ABL Qntd: 150.0 Preço Unit.: 4,3368</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA ( CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID. ) - BLAU FARMACEUTICA Marca: CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/100FA ( CEFTRIAXONA IV HEMIEPTAID. ) - BLAU FARMACEUTICA Embalagem: 100	100,0	4,0950	409,5000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL Marca: CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL Embalagem: 50	200,0	5,6600	1.132,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não homologados na instituição					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: CEFTRIAXONA 1G IV G - FRESENIUS Marca: CEFTRIAXONA 1G IV G - FRESENIUS Embalagem: 50	100,0	6,3500	635,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CEFTRIAXONA SODICA 1G IM/IV PO LIOF CX C/50 "GENÉRICO" Marca: EUROFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	100,0	6,4136	641,3600	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CEFTRIAXONA 1G CX C/50F-A S/DIL GEN Marca: EUROFARMA Embalagem: FA com 50	100,0	6,7956	679,5600	

## KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

30.450.392/0001-51

Fat. mínimo (R\$) R\$ 900,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.132,0000 Variação ↓ 1.05% | R\$ 12,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
68795 - Ceftriaxona Sódica IM 1g pó para Solução Injetável Ampola de 3,5ml	CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL	Marca: CEFTRIAXONA IM/IV 1G GEN. CX50FA ABL - ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL Embalagem: 50	200,0	5,6600	1.132,0000

\*Referência: 13/06/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$5,7200 | Variação da Última Compra: ↓ 1.05% | R\$ 0,0600 | R\$ 12,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Cotação 352270736 Criada por Alexsandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083788983070196713580007397910000069840

BENEFICIARIO:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

NOME FANTASIA:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 72.916

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 698,40

VALOR COBRADO 698,40

-----

NR.AUTENTICACAO F.D4B.572.B3E.170.90A

-----

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 <b>COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA</b> RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO 08265-040 SAO PAULO - SP (11) 2146-9333		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 853.030 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0606 3178 3200 0112 5500 1000 8530 3019 0074 3315 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. NO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241379818852 28/06/2024 15:33:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.679.653.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ/CPF 06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 28/06/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO JD RECORD	CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	FONE / FAX (11) 3572-8730	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
PARCELAS			
001 28/07/2024 698,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
482,00	86,76	0,00	0,00	698,40			
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,47	698,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		0-Remetente				
ENDEREÇO RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 123	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0,20405	PESO BRUTO 19,660	PESO LIQUIDO 19,660	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
100403	COLHER BCA REFEICAO PRAFESTA C/1000 PREMIUM Cód. Barras: 97896343070048	39241000	060	5405	CX	3	68,80	206,40	0,00	0,00		64,58
110040	ESPONJA D.FACE TININDO MULTIUSO-3M MED.100X71X20MM	68053090	060	5405	UN	20	0,50	10,00	0,00	0,00		3,15
100106	TAMPA 100 ML COPOMAISS BRANCO PR C/100 Cód. Barras: 7897147500752	39235000	000	5102	UN	50	4,82	241,00	241,00	43,38	18,00	56,37
100707	TAMPA 100 ML COPOMAISS TRANSPARENTE C/100	39235000	000	5102	CN	50	4,82	241,00	241,00	43,38	18,00	56,37

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

Receti (s) do produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, são os recursos necessariamente destinados ao contrato / pedido de compra.

Nome: *Diete Santos* Ass: *Diete Santos*  
Nutricionista Data: 01/07/24

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO PEDIDO: 074331 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 03 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.206839 LOCAL DE ENTREGA: ENDEREÇO DE ENTREGA ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP IMPOSTO RECOLHIDO SUBST. TRIB.DECRETO 52804/08 ART 313 PORTARIA CAT 68/2019, DE 13/12/2019 CONVENIO 142/18. REC DAS 8 AS 16 **CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 N. PEDIDO DE COMPRA ID. 352045012.1 ORDEM DE COMPRAS Trib aprox R\$: 54.76 Federal, 125.71 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## Relatório Itens Confirmados

## Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 698,4000	Varição ↓ 1.91%   R\$ 13,6000
------------------------	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000	Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0688	206,4000

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R\$0,0610 | Variação da Última Compra: ↑ 12.79% | R\$ 0,0078 | R\$ 23,4000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

2614 - Esponja Limpeza de Cozinha Multiuso Amarela Dupla Face 11x7cm	ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO	Marca: 3M Embalagem: UN com 1	20,0	0,5000	10,0000
--	---	----------------------------------	------	--------	---------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$0,4500 | Variação da Última Compra: ↑ 11.11% | R\$ 0,0500 | R\$ 1,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

62844 - Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml	TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN	Marca: COPOMAIIS Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,0482	482,0000
---	---	---	----------	--------	----------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.10000.00 | Preço R\$0,0520 | Variação da Última Compra: ↓ 7.31% | R\$ 0,0038 | R\$ 38,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	3.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0610</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: PRAFESTA Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0620</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0610</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0688	206,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m.					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: Colher p/refeição (p/sopa) Marca: Não informado Embalagem: caixa com 1000	3,0	0,1050	0,3150	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCART. P/REFEIÇÃO Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	3,0	50,4800	151,4400	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER REFEIÇÃO LEITOSA STRAWPLAST/PRAFESTA/DIVE RSOS Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Embalagem: CAIXA com 1000	3,0	61,0000	183,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	3,0	61,9000	185,7000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1	3,0	101,7900	305,3700	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES Marca: KONIZ Embalagem: CX com 1	3,0	102,5000	307,5000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	Item: Colher de sopa a granel Marca: UFA Hospitalar Embalagem: caixa com 1	3,0	153,0000	459,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiuso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: ESPONFLORA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 0,4500</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: 3M Qntd: 10.0 Preço Unit.: 0,5150</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: 3M Qntd: 10.0 Preço Unit.: 0,5150</p>
---	--	--

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	20,0	0,4000	8,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 4450 - ESPONJA DUPLA FACE Marca: ALKLIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,4200	8,4000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	0,4500	9,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO Marca: 3M Embalagem: UN com 1	20,0	0,5000	10,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE TININDO PT 10 Marca: 3M Embalagem: PACOTE com 10	20,0	0,5430	10,8600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,6000	12,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: unidade com 1	20,0	0,6500	13,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: ESPONJÃO DUPLAFACE Marca: BETANIN;BRITHYS Embalagem: UNIT com 1	20,0	0,8000	16,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62844	Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml -	Unidade	10.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: TOTALPLAST Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0520</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: ALTACOPO Qntd: 12000.0 Preço Unit.: 0,0500</p>	<p>Data: 10/04/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: COPOZAN Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,0549</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: TAMPA P/ COPO DE SOBREMESA - 100 ML - CAIXA 2000 UN Marca: COPOMAIS Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,0482	482,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES Marca: COPOMAIS Embalagem: 1 com 1	10,0	0,0540	0,5400	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: TAMPA DESC. 100ML Marca: ALTACOPO Embalagem: PACOTE com 100	10,0	0,0600	0,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: TAMPA POTE 100 COPOZAN TP100 TR C/100 Marca: COPOZAN Embalagem: PACOTE com 100	10,0	0,0625	0,6250	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: TAMPA PLASTICO PP DESCARTAVEL P/ POTE 100 COPOS 150/180/200ML TRANSP. C/50 ALTACOPPO Marca: ALTACOPPO Embalagem: PT com 1	10,0	0,5000	5,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: TAMPA POTE 100 ML C/ 100 Marca: TOTALPLAST Embalagem: PACOTE com 1	10,0	5,2000	52,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: TAMPA P/ COPO 100 ML - 100 - unidade - TOTALPLAST Marca: TOTALPLAST Embalagem: PACOTE com 1	10,0	6,8000	68,0000	

Cotação 352045012 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191090082979740452124007710007197920000057226  
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 72.917  
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 572,26  
VALOR COBRADO 572,26  
=====

NR.AUTENTICACAO A.FAD.7EF.2E5.A29.E62  
=====

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.futura Medicamentos.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. 180.735

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001807351002025106

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autenticação de Uso

135241399109908

01/07/2024 16:00

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Data da Emissão

01/07/2024

Endereço

ESTRAC TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Data de Saída/Entrada

01/07/2024

Município

TABOAO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

### FATURA

Dupl.: 180.735/ 1 Valor: 572,26 Vencdo. 29/07/2024

### CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

572,26

Valor do ICMS

68,67

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

572,26

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

572,26

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

3,850

Peso Líquido

3,850

### 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
568848	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AM-001/24 Val. 30/01/2026	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	266,000000	266,00	266,00	31,92		12,0	
52593	SIMETICONA 75MG/ML10ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 1973/23 Val. 30/11/2025	30049099	000	5102	FR	200,00 200,00	1,390500	278,10	278,10	33,37		12,0	
52618	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENÉRICO" EMS Lote: 4A2641 Val. 17/03/2026	30049059	000	5102	CX	9,00 9,00	3,129000	28,16	28,16	3,38		12,0	

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

REG.:Praia Grande

N/P.204.949

Reservado ao FISCO

PEDIDO 352270736 1  
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P A 22 600/2023 TERMO

Controlador de Gestão N°  
Tábua da Serrá SP  
Recebi o (1) produto (em quantidade) e o valor desta fatura, em conformidade com o acordo com o contrato, mediante a presente declaração.  
Nome: Jose Letina  
Função: \_\_\_\_\_  
Data: 02/07/24



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

## RECIBO DO SACADO

Cedente		FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente	4522/40077-1	Vencimento	29/07/2024
Sacador/Avalista		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento	180735/1	Nosso Número	109/00297974-0
Espécie	R\$	Quantidade		Valor	X	(=)Valor Documento	R\$ 572,26
Demonstrativo:				(+)Outros Acréscimos		(=)Valor Cobrado	
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93							
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP							



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 29797.404521 24007.710007 1 97920000057226

Local de Pagamento						Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.		Vencimento	29/07/2024
Cedente						FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente	4522/40077-1
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número	109/00297974-0
01/07/2024		180735/1		RC	N	01/07/2024			
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento		R\$ 572,26	
		109	R\$						
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)								(-)Descontos/Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO									
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 11,45								(-)Outras Deduções	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO								(+)Mora/Multa	
								(+)Outros Acréscimos	
								(=)Valor	
Sacado									
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70									
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA									
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA									
06783-230 - SP									
Sacador/Avalista									



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56086	Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 25.0 Preço Unit.: 5,6385</p>	<p>Data: 17/01/2024 Fornecedor: Medgyn Brasil Distribuicao Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 20,0000</p>	<p>Data: 16/01/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CRISTALIA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 8,1946</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: UNIFEDRINE Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 25	50,0	3,5200	176,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: UNIFEDRINE (EFEDRINA) 50MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - UNIAO QUIMICA Marca: UNIFEDRINE (EFEDRINA) 50MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - UNIAO QUIMICA Embalagem: 25	50,0	5,1645	258,2250	
<b>Comentário:</b> TERMOLABIO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	50,0	5,3200	266,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG SOL INJ 50 AMP 1 ML - HIPOLABOR Marca: SULFATO DE EFEDRINA 50 MG SOL INJ 50 AMP 1 ML - HIPOLABOR Embalagem: 50	50,0	5,7194	285,9700	
Maeve Produtos Hospitalares	Item: EFEDRINA, SULFATO 50MG/ML INJ 1ML Marca: uniao quimica Embalagem: CX com 25	50,0	5,7200	286,0000	
Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	Item: UNIFEDRINE Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 25	50,0	6,1682	308,4100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66479	Simeticona 75 mg/mL - 10 mL - Frasco Frasco		50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SIMETICONA 75MG /ML 10ML "GENÉRICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	200,0	1,3905	278,1000	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	50,0	1,4188	70,9400	
Comentário: 22949 - SIMETICONA GOTAS 10ML GEN C/200-HIPOLABOR					
Med Center Comercial Ltda	Item: NATULAB - DIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML (S) - CX COM 200UN Marca: NATULAB - DIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML (S) - CX COM 200UN Embalagem: 200	50,0	1,4242	71,2100	
Comentário: DIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML (S) CX COM 200UN FR COM 1 FR					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS GEN HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	50,0	1,4250	71,2500	
Comentário: SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS GEN HIPOLABOR					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORAL FR 10ML - NATULAB Marca: LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORAL FR 10ML - NATULAB Embalagem: 200	50,0	1,5189	75,9450	
Comentário: USO ADULTO E PEDIATRICO					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIMETICONA (LUFTY) 75MG 10ML GTS CEREJA - AIRELA Marca: DIMETICONA (LUFTY) 75MG 10ML GTS CEREJA - AIRELA Embalagem: 200	50,0	1,5500	77,5000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	Sinvastatina 20 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: GLOBO Marca: GLOBO Embalagem: 30	500,0	0,0962	48,1000	
Comentário: 28209 - SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERIC" Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	480,0	0,1043	50,0640	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Alfalagos Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG C/30CPR BLT C/15 -- GLOBO Marca: SINVASTATINA 20MG C/30CPR BLT C/15 -- GLOBO Embalagem: 1	500,0	0,1089	54,4500	
Maeve Produtos Hospitalares	Item: SINVASTATINA 20MG C/150 CPR (G) Marca: SANDOZ Embalagem: SINVASTATINA 20MG C/150 CPR (G) - 20MG - 20MG - SANDOZ com 150	500,0	0,1100	55,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	500,0	0,1118	55,9000	
Comentário: SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG CPR GEN - EMS Marca: SINVASTATINA 20MG CPR GEN - EMS Embalagem: 30	500,0	0,1119	55,9500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO / PHARLAB Marca: SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO / PHARLAB Embalagem: 500	500,0	0,1180	59,0000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: SINVASTATINA 20MG Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	500,0	0,1200	60,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR - PHARLAB Marca: SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR - PHARLAB Embalagem: 500	500,0	0,1265	63,2500	
Comentário: NCM: 3004.9059ANVISA: 1410701080076COD DE BARRAS: 7898216366217					

## Relatório Itens Confirmados

## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

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

Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.101,2060	Varição ↑4.01%   R\$ 42,4610
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	1.000,0	0,0766	76,6000

\*Referência: 30/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R\$0,0757 | Variação da Última Compra: ↑1.19% | R\$ 0,0009 | R\$ 0,9000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

56086 - Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERICO"	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	50,0	5,3200	266,0000
---	--	--	------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$5,6385 | Variação da Última Compra: ↓5.65% | R\$ 0,3185 | R\$ 15,9250  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO"	Marca: CIMED Embalagem: Bisnaga com 1	40,0	7,8592	314,3680
--	--	--	------	--------	----------

\*Referência: 31/05/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$7,8700 | Variação da Última Compra: ↓0.14% | R\$ 0,0108 | R\$ 0,4320  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66479 - Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	SIMETICONA 75MG/ML 10ML "GENERICO"	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	200,0	1,3905	278,1000
-------------------------------------	---------------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/11/2023 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,3722 | Variação da Última Compra: ↑1.33% | R\$ 0,0183 | R\$ 3,6600  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO"	Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	480,0	0,1043	50,0640
---------------------------	--	--	-------	--------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.480.00 | Preço R\$0,1004 | Variação da Última Compra: ↑3.88% | R\$ 0,0039 | R\$ 1,8720  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 30G "DERMAZINE" (ANTIB)	Marca: CRISTALIA Embalagem: Bisnaga com 1	20,0	5,8037	116,0740
---	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$3,1844 | Variação da Última Compra: ↑82.25% | R\$ 2,6193 | R\$ 52,3860  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090996517289316935152690000597920000103129

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 72.918  
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.031,29  
VALOR COBRADO 1.031,29  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.1C3.C9E.991.B8B.E96  
=====

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>ATIYA MEDICO CIRURGICA LTDA</b> AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.254.330 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2543 3017 6711 1650 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	DN	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246044225301 - 01/07/2024 17:57:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	01/07/2024
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2024
MUNICÍPIO - TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (16) 3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA  
Número: 254330 Valor Original: 1.031,29 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.031,29

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.031,29		123,76	0,00		0,00	978,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
50,00	0,00	0,00	3,00	0,00	291,61		1.031,29	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		0 - Rem.				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES	MARCA 1261/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 61,595	PESO LÍQUIDO 61,595	

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	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
213690	CLOR PROMETAZINA 25MG CPR GEN - TEUTO Lote: 4054406 Dt. Validade: 01/02/2026	30049099	0 00	6108	CP	400,0000	0,1733000	69,32	73,06	8,77	0,00	12	0,00	18,54
183403	CLORETO DE SODIO 20 10ML PLAST SAMTEC Lote: WQP Dt. Validade: 31/03/2026	30049099	0 00	6108	AP	200,0000	0,4341000	86,82	91,53	10,98	0,00	12	0,00	23,22
196244	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Lote: 2401103 Dt. Validade: 31/12/2025	30049099	0 00	6108	DR	100,0000	0,5903000	59,03	62,23	7,47	0,00	12	0,00	15,79
212319	INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Lote: PT6DR11 Dt. Validade: 01/01/2026	30043100	0 00	6108	FR	19,0000	39,3747368	748,12	788,65	94,64	0,00	12	0,00	230,65
205251	OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Lote: 016723M Dt. Validade: 31/07/2025	30049099	0 00	6108	CS	1,500,0000	0,0100000	15,00	15,82	1,90	0,00	12	0,00	4,01

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DE GESTÃO N 8-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1285 - Usuário: MARIANNE BOT DAV: 1365998 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$61,87. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.  
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 61,87

Controlo de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP  
 Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.  
 Recebido por: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 29/07/2024, Valor: 1.031,29 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 291,61 Ponte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N.º DO CNPJ - FRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 352270736 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL. -----CONTRATO	RESERVADO AO FISCO Função: <i>AUX-AR-VIA</i> Data: <i>03/07/24</i> TEMPERATURA ÓTIMA 2º - 8 C *TROCAR O GELOX A CADA 48 HORAS
---	--

<b>ATIAXA MEDICO CIRURGICA LTDA</b> AV VEREADOR RAYMUNDO MARGREAVES, 11 MILHOS BRANCO JUZ DE FORA MG CEP: 38077-000 TELEFONE: (35) 4211-1111		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000254330 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3124 8789 1027 2388 8132 1588 1888 2382 3817 4774 5889	
VENDA DN		MODALIDADE DE OPERAÇÃO DE VENDA OPERAÇÃO DE VENDA - 88072024 17:57:57		Nº do Documento: 000254330	

DESTINATÁRIO BENEFICENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ: 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO: 01/07/2024	
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		CEP: 06783-230		DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 01/07/2024	
MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL: (76) 3374-8438		UF: SP	
				HORA DE SAÍDA: 00:00:00	

**FATURA**  
 Número: 254330 Valor Original: 1.031,29 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.031,29

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.031,29		123,76		0,00		0,00		978,29	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
50,00	0,00	0,00	3,00	0,00	291,61		1.031,29		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)		FRETE POR CONTA: 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT:		PLACA DO VEIC:		UF:		CNPJ/CPF: 06.321.409/0013-20	
ENDEREÇO: R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900								MUNICÍPIO: CONTAGEM		UF: MG	
QUANTIDADE: 3		ESPECIE: VOLUMES		MARCA: 1261/1039		NUMERAÇÃO: 0		PESO BRUTO: 61,595		PESO LÍQUIDO: 61,595	

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
213690	CLOR PROMETAZINA 25MG CPR GEN - TEUTO Lote: 4054406 Dt. Validade: 01/02/2026	30049099	0 00	6108	CP	400,0000	0,1733000	69,32	73,06	8,77	0,00	12	0,00	18,54
183403	CLORETO DE SODIO 20 10ML PLAST SAMTEC Lote WQP Dt. Validade: 31/03/2026	30049099	0 00	6108	AP	200,0000	0,4341000	86,82	91,53	10,98	0,00	12	0,00	23,22
196244	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Lote 2401103 Dt. Validade: 31/12/2025	30049099	0 00	6108	DR	100,0000	0,5903000	59,03	62,23	7,47	0,00	12	0,00	15,79
212319	INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Lote PT6DR11 Dt. Validade: 01/01/2026	30043100	0 00	6108	FR	19,0000	39,3747368	748,12	788,65	94,64	0,00	12	0,00	230,65
205251	OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Lote: 016723M Dt. Validade: 31/04/2025	30049099	0 00	6108	CS	1,500,0000	10,00000	15,00	15,82	1,90	0,00	12	0,00	4,01

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DE GESTÃO N 8-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1285 - Usuario: MARIANNE\_BOT DAV: 1365998 Valor do ICMS UF Destinatário: R\$61,87. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.  
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 61,87

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

*[Assinatura]*

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 29/07/2024, Valor: 1.031,29 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 291,61 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 352270736 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL. -----CONTRATO		RESERVADO AO FISCO		Função: <b>AUX-AR-VIA</b> Data: <b>03/07/24</b> <b>TEMPERATURA ÓTIMA 2º - 8 C</b> <b>TROCAR O GELOX A CADA 48 HORAS</b>	
--	--	--------------------	--	---	--

## Comprovante de Entrega

Cedente  
**ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ:**  
**09182725000112**

Sacado  
**31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D**

Espécie	Quantidade	(x) Valor
RS		

Agência/Código Cedente  
**3163/51526-9**

Número do Documento  
**E254330-1**

(=) Valor do Documento  
**1.031,29**

(+) Outros Acréscimos

Vencimento  
**29/07/2024**

Nosso Número  
**109/09651728-9**

(-) Desconto

(=) 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**

Sacado  
**31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D**

Espécie	Quantidade	(x) Valor
RS		

Agência/Código Cedente  
**3163/51526-9**

Número do Documento  
**E254330-1**

(=) Valor do Documento  
**1.031,29**

(+) Outros Acréscimos

Vencimento  
**29/07/2024**

Nosso Número  
**109/09651728-9**

(-) Desconto

(=) Valor Cobrado

## Demonstrativo:

CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0017-70  
 Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES  
 Telefone: (16)3374-8438 - - -

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |** 34191.09099 65172.893169 35152.690000 5 97920000103129

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> <b>Após o vencimento, somente no Itaú</b>						Vencimento <b>29/07/2024</b>
Beneficiário <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>						Agência/Código Beneficiário <b>3163/51526-9</b>
Data Documento <b>01/07/2024</b>	Número do Documento <b>E254330-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/07/2024</b>	Nosso Número <b>109/09651728-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.031,29</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$51,56 e Juros de R\$3,40 ao Dia TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>31614-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 06783-230</b>						CNPJ: 45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**Relatório Itens Confirmados****Ativa Médico Cirurgica Ltda****09.182.725/0001-12**

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 0 DIAS
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.175,8388	Varição ↑21.72%   R\$ 209,8036
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
183 - Cloreto de sodio 20% - 10 mL	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC	Marca: CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC Embalagem: 200	200,0	0,4341	86,8200

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$0,4300 | Variação da Última Compra: ↑0.95% | R\$ 0,0041 | R\$ 0,8200  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS	Marca: HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Embalagem: 20	100,0	0,5903	59,0300
--	--	--	-------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$0,5863 | Variação da Última Compra: ↑0.68% | R\$ 0,0040 | R\$ 0,4000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66508 - Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml	INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK	Marca: INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Embalagem: 1	19,0	39,3752	748,1288
--	--	---	------	---------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.19.00 | Preço R\$25,9908 | Variação da Última Compra: ↑51.5% | R\$ 13,3844 | R\$ 254,3036  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

1301 - Sulfato de Morfina 10 mg/mL - 1 mL	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOLABOR (A1)	Marca: MORFINA 10MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOLABOR (A1) Embalagem: 100	100,0	1,9754	197,5400
---	--	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$1,6330 | Variação da Última Compra: ↑20.97% | R\$ 0,3424 | R\$ 34,2400  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

66488 - Omeprazol 20 mg	OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR	Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Embalagem: 500	1.500,0	0,0100	15,0000
-------------------------	-------------------------------------	--	---------	--------	---------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1500.00 | Preço R\$0,0600 | Variação da Última Compra: ↓83.33% | R\$ 0,0500 | R\$ 75,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

876 - Cloridrato de Prometazina 25mg	CLOR PROMETAZINA 25MG CPR GEN - TEUTO	Marca: CLOR PROMETAZINA 25MG CPR GEN - TEUTO Embalagem: 200	400,0	0,1733	69,3200
--------------------------------------	---------------------------------------	--	-------	--------	---------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R\$0,1857 | Variação da Última Compra: ↓6.68% | R\$ 0,0124 | R\$ 4,9600  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
183	Cloreto de sodio 20% - 10 mL - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Marca: FARMARIN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,4300</p>	<p>Data: 20/03/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FARMACE - CLORETO DE SODIO 10% AMP 10 ML (E) - CX COM 200UN Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,4457</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Supermed Comercio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: FARMACE Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,3981</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC Marca: CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC Embalagem: 200	200,0	0,4341	86,8200	Confirmado
Supermed Comercio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 20% 200 AMPOLAS 10ML PL-FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 200	200,0	0,4445	88,9000	
Comentário: 14079 - CLORETO DE SODIO 20% 200 AMPOLAS 10ML PL-FARMACE					
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - CLORETO DE SODIO 10% AMP 10 ML (E) - CX COM 200UN Marca: FARMACE - CLORETO DE SODIO 10% AMP 10 ML (E) - CX COM 200UN Embalagem: 200	200,0	0,4457	89,1400	
Comentário: CLORETO DE SODIO 10% AMP 10 ML (E) CX COM 200UN AP COM 1 AP					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: FARMARIN Marca: FARMARIN Embalagem: 200	200,0	0,5000	100,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05298 -- Nome comercial : CLORETO SODIO 20% AMP 10ML C/200 -- Nome Químico : CL SODIO 20% AMP 10ML -- Observação -- null					
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Médico Hospitalares Ltda	Item: ISOFARMA Marca: ISOFARMA Embalagem: 200	200,0	0,6590	131,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido	Comprimido	100.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Qntd: 160.0 Preço Unit.: 0,5863</p>	<p>Data: 30/04/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,6089</p>	<p>Data: 01/04/2024 Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda Marca: APRESOLINA 25MG C/20DRAGEAS - NOVARTIS Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,3700</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: APRESOLINA Marca: NOVARTIS Embalagem: Dragea com 20	100,0	0,4270	42,7000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS Marca: APRESOLINA (HIDRALAZINA) 25MG CPR - NOVARTIS Embalagem: 20	100,0	0,4683	46,8300	
Comentário: USO ADULTO					
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	100,0	0,5000	50,0000	
Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Marca: HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS Embalagem: 20	100,0	0,5903	59,0300	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: APRESOLINA Marca: NOVARTIS Embalagem: 60	100,0	0,7400	74,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	Insulina Humana Regular 100 UI/ml - 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Marca: INSULINA REGULAR (NOVOLIN R) 100UI/ML 10ML - NORDISK Embalagem: 1	19,0	39,3752	748,1288	Confirmado
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK Marca: INSULINA REGULAR 100UI - NOVO NORDISK Embalagem: 1	10,0	50,0000	500,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 10MLX1 (NOVOLIN) (P) - NOVO NORDISK Marca: INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 10MLX1 (NOVOLIN) (P) - NOVO NORDISK Embalagem: 1	10,0	62,0353	620,3530	

Comentário: INSULINA HUMANA (R) 100UI/ML 10MLX1 (NOVOLIN) (P) NOVO NORDISK

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	Omeprazol 20 mg - Comprimido	Comprimido	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Embalagem: 500	1.500,0	0,0100	15,0000	Confirmado
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Alfalagos Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG C/ 56 CPS BLT C/14 CPS - OMOPREL - BELFAR Marca: OMEPRAZOL 20MG C/ 56 CPS BLT C/14 CPS - OMOPREL - BELFAR Embalagem: 1	1.500,0	0,0315	47,2500	
Comentário: validade: 30/12/24					
Maeve Produtos Hospitalares	Item: OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CP OMOPREL Marca: BELFAR Embalagem: CAIXA com 56	1.500,0	0,0589	88,3500	
Comentário: VALIDADE 04/05/25					
Med Center Comercial Ltda	Item: BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP - CX COM 56UN Marca: BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP - CX COM 56UN Embalagem: 56	1.500,0	0,0608	91,2000	
Comentário: OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) VP CX COM 56UN CP COM 1 CP					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: OMOPREL 20MG BELFAR CAPSULA DURA - OMOPREL - BELFAR Marca: OMOPREL 20mg BELFAR Capsula Dura - OMOPREL - BELFAR Embalagem: 56	1.500,0	0,0659	98,8500	
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: LOZEPREL 20MG CAPS DUR LIB RET (MULTILAB) Marca: LOZEPREL 20MG CAPS DUR LIB RET (MULTILAB) Embalagem: 56	1.500,0	0,0679	101,8500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: OMEPRAZOL 20MG C/28 CAPS (OMOPREL) Marca: BELFAR Embalagem: CAIXA com 28	1.500,0	0,0868	130,2000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: OMEPRAZOL ORAL 20MG GEN. CX56COMP CIMED - CIMED Marca: OMEPRAZOL ORAL 20MG GEN. CX56COMP CIMED - CIMED Embalagem: 56	1.500,0	0,0900	135,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
876	Cloridrato de Prometazina 25mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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	500,0	0,1360	68,0000	

Comentário: CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP CX C/ 200 COMP PROMETAZINA TEUTO

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CLOR PROMETAZINA 25MG CPR GEN - TEUTO Marca: CLOR PROMETAZINA 25MG CPR GEN - TEUTO Embalagem: 200	400,0	0,1733	69,3200	Confirmado
-----------------------------	---	-------	--------	---------	------------

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA PR Marca: CRISTALIA PR Embalagem: 200	500,0	0,1857	92,8500	
--	---	-------	--------	---------	--

Comentário: 2706 - PAMERGAN 25MG 200 CP-CRISTALIA

Alfalagos Ltda	Item: PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO Marca: PROMETAZINA 25MG C/ 20CPR BLT C/20 CPR - PROFERGAN - TEUTO Embalagem: 1	500,0	0,1883	94,1500	
----------------	---	-------	--------	---------	--

Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG CAPS - CRISTALIA Marca: PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG CAPS - CRISTALIA Embalagem: 200	500,0	0,1898	94,9000	
---------------------------------	---	-------	--------	---------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: TEUTO - PROMETAZINA 25MG COMP (S) - CX COM 20UN Marca: TEUTO - PROMETAZINA 25MG COMP (S) - CX COM 20UN Embalagem: 20	500,0	0,1983	99,1500	
---------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: PROMETAZINA 25MG COMP (S) CX COM 20UN CP COM 1 CP

Maeve Produtos Hospitalares	Item: PROMETAZINA 25MG CX C/200 CPR PAMERGAN Marca: CRISTALIA Embalagem: CAIXA com 200	500,0	0,2075	103,7500	
-----------------------------	--	-------	--------	----------	--

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793398032419000004252000283102197920000138400

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 72.919

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.384,00

VALOR COBRADO 1.384,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D0B.606.CA2.EFE.86D  
=====

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 ELETRONICA



0-ENTRADA 1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6825 9210 3831 5975

Nº 682592 SERIE 1 FOLHA 1/2

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241389151222 30/06/2024 13:44:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO 30/06/2024

ENDEREÇO EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO JD.RECORD

CEP 06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA 01 JUL 2024

MUNICIPIO TABOAO DA SERRA

FONE/FAX 1833748438

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/07/2024 1.384,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ET	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.384,00	173,02	0,00	0,00	1.384,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.384,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	FRETE POR CONTA 3 - PRÓPRIO DO REM.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26. 300	MUNICIPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 11,96	PESO LÍQUIDO 11,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33420	SERTRALINA 50MG 30CP REV GEN-RANBAXY LT DFE6492A (2) 09/2026 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE6492A, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049039	200	5102	CX	2	4,0300	8,06	8,06	0,97	0,00	12,00	0,00
22823	MEROPENEM 500MG 25FAM GEN-BIOQUIMICO LT 010185 (2) 03/2026 (Fornecedor: 4227, Lote: 010185, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2026)	30042099	500	5102	CX	2	254,2500	508,50	508,50	61,02		12,00	
35094	PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA LT B23L0230 (20) 11/2026 (Fornecedor: 111-3, Lote: B23L0230, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	30043999	500	5102	CX	20	3,2100	64,20	64,20	7,70	0,00	12,00	0,00
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 426167 (6) 03/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 456187, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049069	500	5102	CX	6	30,9117	185,47	185,47	22,26		12,00	
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRATERAPICA LT 015-727 (1) 04/2026 (Fornecedor: 7845, Lote: 015727, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30035034	000	5102	CX	1	18,5000	18,50	18,50	3,33	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID - 352270736 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R41P14V1 R41P6V1

Pedido: 680008 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAI 116/2017 Setor de Copranca: (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 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,25%) e IPI/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº Taboão de Serra / SP

Recebido em 01/07/2024

Nome: *Gisela Luz*

*Tic Ferreira* 01/07/24

*Cal*

**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  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6825 9210 3831 5975

Nº 682592  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241389151222 30/06/2024 13:44:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
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
27451	SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALA- GEM HOSPITALAR-NATIVITA LT 240533 (5) 04/- 2026 (Fornecedor: 4064, Lote: 240533, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049072	000	5102	PT	5	35,6440	178,22	178,22	21,39		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-012/23 (1) 03/2025 (Fornecedor: 189- 8, Lote: AD-012/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/ 04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049054	500	5102	CX	1	289,6400	289,64	289,64	34,76	0,00	12,00	0,00
33318	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD LT M2307955 (5) 05/2025 (Fornecedor: 4164, Lote: M2307955, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 31/05/2025)	30049079	200	5102	CX	5	6,8820	34,41	34,41	4,13	0,00	12,00	0,00
30430	LACTOLINEA XPE AMEIXA 120ML-CIMED LT 2401- 449 (20) 01/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 2401449, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	21069030	000	5102	FR	20	4,8500	97,00	97,00	17,46	0,00	18,00	0,00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 210.0 Preço Unit.: 0,0271</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: IMEC Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0340</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BRASTERAPICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0373</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP Marca: IMEC Embalagem: Comprimido com 500	400,0	0,0366	14,6400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BRASTERAPICA Marca: BRASTERAPICA Embalagem: 500	500,0	0,0370	18,5000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Comentário: 35286 - SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BRASTERAPICA Marca: BRASTERAPICA Embalagem: 500	400,0	0,0370	14,8000	
Comentário: ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Alfalagos Ltda	Item: AAS 100MG C/30 CPR - - E M S Marca: AAS 100MG C/30 CPR - - E M S Embalagem: 1	400,0	0,0386	15,4400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA Marca: AAS 100MG - SALICETIL / BRASTERAPICA Embalagem: 500	400,0	0,0390	15,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: AAS INF. 100MG C/500 CPR (SALICETIL) Marca: BRASTERAPICA Embalagem: CAIXA com 500	400,0	0,0430	17,2000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66156	Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024</p> <p>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: hipolabor</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 2,8092</p>	<p>Data: 29/04/2024</p> <p>Fornecedor: Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli</p> <p>Marca: AMIODARONA 50MG/ML C/100AMP 3ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 1,8000</p>	<p>Data: 27/03/2024</p> <p>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</p> <p>Marca: HIIPOLABOR</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 2,1700</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	100,0	2,8964	289,6400	Confirmado

Comentário: 10206 - AMIODARONA 150MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLABO

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML GEN INJ HIPOLABOR Marca: AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML GEN INJ HIPOLABOR Embalagem: 100	50,0	2,9872	149,3600	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML - GEN-SOL INJ IV-50 AMP 3ML- FRESENIUS Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 3 ML com 50	50,0	2,9900	149,5000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: AMIODARONA IV 50MG/ML 3ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - HIPOLABOR Marca: AMIODARONA IV 50MG/ML 3ML GEN. CX100AMP HIPOLABOR - HIPOLABOR Embalagem: 100	50,0	3,0000	150,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: AMIODARONA 50MG /3ML - HIPOLABOR Marca: AMIODARONA 50MG /3ML - HIPOLABOR Embalagem: 100	50,0	3,1000	155,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66493	Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido	Comprimido	140.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GEN-ACCORD Qntd: 90.0 Preço Unit.: 0,2294</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: GEN-ACCORD Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,2294</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIMED Qntd: 140.0 Preço Unit.: 0,2465</p>
---	--	---

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	150,0	0,2294	34,4100	Confirmado

Comentário: 33318 - CLOPIDOGREL 75MG 30 CP REVESTIDOS GEN-ACCORD

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	Item: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG MULTILAB COMPRIMIDO REVESTIDO - MULTILAB Marca: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg MULTILAB Comprimido Revestido - MULTILAB Embalagem: 28	140,0	0,3446	48,2440	
---	--	-------	--------	---------	--

Maeve Produtos Hospitalares	Item: CLOPIDOGREL 75MG C/56 CPR (G) Marca: SANDOZ Embalagem: CAIXA com 56	140,0	0,3446	48,2440	
-----------------------------	---	-------	--------	---------	--

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: >CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) Marca: ACCORD Embalagem: CAIXA com 30	140,0	0,3480	48,7200	
--	--	-------	--------	---------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 28UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 28UN Marca: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 28UN - SANDOZ - CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - CX COM 28UN Embalagem: 28	140,0	0,3591	50,2740	
---------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ CX COM 28UN

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
348	Dipirona sódica 500 mg - Comprimido	Comprimido	1500.0

### Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,1400</p>	<p>Data: 06/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 1400.0 Preço Unit.: 0,1391</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,1339</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: dipirona 500mg 240 cp gen - Ems Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 240	1.440,0	0,1288	185,4720	Confirmado

Comentário: 28779 - DIPIRONA 500MG 240 CP GEN-EMS

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA Marca: GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA Embalagem: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA - 500MG CP - CP - CP - GREEN PHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA CP com 500	1.500,0	0,1339	200,8500	
---	---	---------	--------	----------	--

Comentário: DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Marca: DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Embalagem: 200	1.500,0	0,1381	207,1500	
-----------------------------	---	---------	--------	----------	--

Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DIPIRONA (GEN) 500MG CPR - GREENPHARMA Marca: DIPIRONA (GEN) 500MG CPR - GREENPHARMA Embalagem: 500	1.500,0	0,1392	208,8000	
---------------------------------	---	---------	--------	----------	--

Comentário: ANVISA: 1201901250089COD DE BARRAS: 742832304856

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED Marca: CIMED Embalagem: LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED - 120ML- LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED - CIMED com 1	20,0	4,8593	97,1860	Confirmado

Comentário: 30430 - LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" Marca: SANTISA Embalagem: LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" - LACTULOSE 667MG/ML 120ML - SOLUÇÃO ORAL - SANTISA com 1	20,0	6,0455	120,9100	
---	---	------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML AMEIXA SIM. CX50FR POLIMAIS - NUTRIEX Marca: LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML AMEIXA SIM. CX50FR POLIMAIS - NUTRIEX Embalagem: 50	20,0	8,2400	164,8000	
--	--	------	--------	----------	--

Comentário: .

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: COLACT 667MG/ML - LACTULOSE-SOL ORAL-1FR 120ML-UNIAO QUIMICA(POS) Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: COLACT 667MG/ML - LACTULOSE-SOL ORAL-1FR 120ML-UNIAO QUIMICA(POS) - COLACT 667MG/ML - CX - SOLUCAO ORAL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 1	20,0	9,7830	195,6600	
--	--	------	--------	----------	--

Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 1	20,0	11,0100	220,2000	
--	---	------	---------	----------	--

Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LACTULOSE 667MG/ML XPE 120MLX5 AMEIXA (LACTOLINEA) - CIMED Marca: LACTULOSE 667MG/ML XPE 120MLX5 AMEIXA (LACTOLINEA) - CIMED Embalagem: 5	20,0	11,7655	235,3100	
---	---	------	---------	----------	--

Comentário: LACTULOSE 667MG/ML XPE 120MLX5 AMEIXA (LACTOLINEA) CIMED

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
705	Meropenem 500 mg po liofilizado - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEROPENEM Marca: BIOCHIMICO Embalagem: Frasco/Ampola com 25	50,0	10,1700	508,5000	Confirmado
<b>Comentário:</b> 22823 - MEROPENEM 500MG 25 FRASCO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: MEROPENEM (GEN) 500MG PO INJ IV FR-AMP - BLAU Marca: MEROPENEM (GEN) 500MG PO INJ IV FR-AMP - BLAU Embalagem: 25	50,0	11,3924	569,6200	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO Marca: BIOCHIMICO Embalagem: Frasco/Ampola com 25	50,0	11,4427	572,1350	
<b>Comentário:</b> MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERIC" Marca: BIOCHIMICO Embalagem: Frasco/Ampola com 25	50,0	11,6202	581,0100	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 10UN Marca: BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 10UN Embalagem: 10	50,0	12,1856	609,2800	
<b>Comentário:</b> MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) CX COM 10UN FR COM 1 FR					
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: BLAU FARMACEUTICA S.A. Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: 25	50,0	12,4800	624,0000	
<b>Comentário:</b> MEROPENEM (GENERIC) 500 MG PO SOL INJ IV CT 25 FA VD III TRANS BLAU FARMACEUTICA S.A.					
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: MEROPENEM 500MG INJ S/D (G) - GENERICO / BLAU Marca: MEROPENEM 500MG INJ S/D (G) - GENERICO / BLAU Embalagem: 25	50,0	12,6700	633,5000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: MEROPENEM 500 MG PO SOL INJ IV 10 FA 20 ML - ABL Marca: MEROPENEM 500 MG PO SOL INJ IV 10 FA 20 ML - ABL Embalagem: 10	50,0	12,7055	635,2750	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	PrednISONA 20 mg - Comprimido	Comprimido	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR Marca: PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR Embalagem: 500	400,0	0,1518	60,7200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 20	400,0	0,1605	64,2000	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 35094 - PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA

KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: PREDNISONA ORAL 20MG GEN. CX500COMP. HIPOLABOR - HIPOLABOR Marca: PREDNISONA ORAL 20MG GEN. CX500COMP. HIPOLABOR - HIPOLABOR Embalagem: 500	400,0	0,1900	76,0000	
--	---	-------	--------	---------	--

Comentário: .

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	400,0	0,2026	81,0400	
----------------	---	-------	--------	---------	--

Maeve Produtos Hospitalares	Item: PREDNISONA 20MG C/20 CPR (G) Marca: NEOQUIMICA Embalagem: CAIXA com 20	400,0	0,2300	92,0000	
-----------------------------	---	-------	--------	---------	--

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	400,0	0,2350	94,0000	
--	--	-------	--------	---------	--

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: >PREDNISONA 20MG CPR C/500 (GEN) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 500	400,0	0,2371	94,8400	
--	--	-------	--------	---------	--

Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA Marca: CRISPRED 20 MG COM BL 200 - CRISTALIA Embalagem: 200	400,0	0,3486	139,4400	
--	---	-------	--------	----------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PREDNISOLONA 20MG C/10 CMP "GENÉRICO" Marca: EMS Embalagem: 10	400,0	0,3488	139,5200	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112320	Cloridrato de Sertralina 50mg - Comprimido	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SERTRALINA 50MG CPR GEN - PRATI (C1) Marca: SERTRALINA 50MG CPR GEN - PRATI (C1) Embalagem: 600	60,0	0,1124	6,7440	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI Marca: SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO / PRATI DONADUZZI Embalagem: 600	60,0	0,1200	7,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: RANBAXY Marca: RANBAXY Embalagem: 30	60,0	0,1343	8,0580	Confirmado

Justificativa: Quantidade superior ao solicitado

Comentário: 33420 - SERTRALINA 50MG 30CP REV GEN-RANBAXY

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SERTRALINA 50MG 490CP GEN GEOLAB Marca: GEOLAB IND. FARMACEUTICA Embalagem: SERTRALINA 50MG. C/490CPR.(G) - 50MG CP - CP - CP - GEOLAB IND. FARMACEUTICA CP com 490	60,0	0,1428	8,5680	
---	--	------	--------	--------	--

Comentário: SERTRALINA 50MG 490CP GEN GEOLAB

KAIOS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Item: SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - PRATI, DONADUZZI Marca: SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - PRATI, DONADUZZI Embalagem: 600	60,0	0,1500	9,0000	
---	---	------	--------	--------	--

Comentário: .

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: SERTRALINA 50MG C/30 CP - GLOBO C1-GLOBO-CAIXA Marca: SERTRALINA 50MG C/30 CP - GLOBO C1-GLOBO- CAIXA Embalagem: 30	60,0	0,1500	9,0000	
--	--	------	--------	--------	--

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 C1 Marca: ZYDUS Embalagem: 30	60,0	0,1797	10,7820	
--	---	------	--------	---------	--

Funare Machado Produtos E Serviços Hospitalares - Eireli - Epp	Item: CLORIDRATO DE SERTRALINA Marca: RANBAXY Embalagem: Comprimido com 30	60,0	0,1807	10,8420	
--	---	------	--------	---------	--

## Relatório Itens Confirmados

### Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

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

Itens confirmados 11 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.877,1880 Variação ↑2.51% | R\$ 70,4980

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	Marca: BRASTERAPICA Embalagem: 500	500,0	0,0370	18,5000
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.500.00   Preço R\$0,0271   Variação da Última Compra: ↑36.53%   R\$ 0,0099   R\$ 4,9500            Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML	Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	100,0	2,8964	289,6400
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$2,8092   Variação da Última Compra: ↑3.1%   R\$ 0,0872   R\$ 8,7200            Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO	Marca: J.P. Embalagem: Frasco com 40	40,0	18,1900	727,6000
<p>*Referência: 17/05/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$18,5050   Variação da Última Compra: ↓1.70%   R\$ 0,3150   R\$ 12,6000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
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	150,0	0,2294	34,4100
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.150.00   Preço R\$0,2294   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
348 - Dipirona sódica 500 mg	dipirona 500mg 240 cp gen - Ems	Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 240	1.440,0	0,1288	185,4720
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1440.00   Preço R\$0,1400   Variação da Última Compra: ↓8.00%   R\$ 0,0112   R\$ 16,1280            Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	TEUTO	Marca: TEUTO Embalagem: 50	250,0	3,0616	765,4000
<p>*Referência: 05/06/2024 - Qtd.250.00   Preço R\$2,9724   Variação da Última Compra: ↑3%   R\$ 0,0892   R\$ 22,3000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m            Justificativa: Outros - FORNECEDOR SEM ESTOQUE</p>					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED	Marca: CIMED Embalagem: LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED - 120ML - LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED - CIMED com 1	20,0	4,8593	97,1860
<p>*Referência: 31/01/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$4,0250   Variação da Última Compra: ↑20.73%   R\$ 0,8343   R\$ 16,6860            Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: Frasco/Ampola com 25	50,0	10,1700	508,5000
<p>*Referência: 31/01/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$9,6586   Variação da Última Compra: ↑5.29%   R\$ 0,5114   R\$ 25,5700  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
66336 - Prednisona 20 mg	NEO QUIMICA	Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 20	400,0	0,1605	64,2000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.400.00   Preço R\$0,1417   Variação da Última Compra: ↑13.27%   R\$ 0,0188   R\$ 7,5200  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	RANBAXY	Marca: RANBAXY Embalagem: 30	60,0	0,1343	8,0580
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.60.00   Preço R\$0,1300   Variação da Última Compra: ↑3.31%   R\$ 0,0043   R\$ 0,2580  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  Justificativa: Quantidade superior ao solicitado</p>					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	NATIVITA	Marca: NATIVITA Embalagem: 1	5,0	35,6444	178,2220
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.5.00   Preço R\$33,0000   Variação da Última Compra: ↑8.01%   R\$ 2,6444   R\$ 13,2220  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					

Cotação 352270736 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.  
-----

4229713500002017609500010718229197920000255416

BENEFICIARIO:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 72.920

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.554,16

VALOR COBRADO 2.554,16  
=====

NR.AUTENTICACAO C.EBE.8C4.1DC.D28.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.

NFE v4.0 - VERSÃO 1.1.1



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
1312460087492900140550010005537081320160377

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
  
Nº: 000553708  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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  
131246040106934 28/06/24 15:45:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**813015791118**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

C.N.P.J / C.P.F.  
**45.349.461/0017-70**

DATA EMISSÃO  
**28/06/2024**

ENDEREÇO  
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM RECORD**

CEP  
**06783-230**

DATA DA ENTR/SAÍDA  
**01/07/2024**

MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**

FONE / FAX  
**1135728729**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**15:45:18**

FATURA / DUPLICATA  
001 29/07/2024 2.554,16

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	45,53	0,00	0,00			2.554,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.554,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI</b>		<b>0 - Emitente</b>			<b>SP</b>	<b>23246316000163</b>
ENDEREÇO <b>AV 10, 1126</b>		MUNICÍPIO <b>RIO CLARO</b>			<b>SP</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115</b>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>35</b>	<b>VOLUME(S)</b>		<b>585095</b>	<b>154,904 Kg</b>	<b>154,904 Kg</b>	

DADOS 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
01205800	AGULHA 30 X 07 DESC -	0	6108	10	7,060000	0,00%	70,60	70,60	0,00	2,82	0,00		4,00 0,00
9018.32.19	20220515/FAB.15/05/22/VAL.14/05/27 C/ 100 UN	1.000	200	CV		0,00		70,60	0,00				
01662300	ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA /	0	6108	200	0,683700	0,00%	136,74	136,74	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9018.39.29	FY2308056/FAB.2109/23/VAL.20/09/28	200	240	UN		0,00		0,00	0,00				12,00 0,00
01336300	ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 /	32	6108	32	49,204062	0,00%	1.574,53	1.574,53	0,00	24,99	0,00		4,00 0,00
9021.10.20	032024/FAB.01/03/24/VAL.28/02/28	0	040	CX		0,00		0,00	0,00				
01490900	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA -	0	6108	300	2,082100	0,00%	624,63	624,63	0,00				12,00 0,00
3005.10.90	20230920/FAB.20/09/23/VAL.19/09/28	300	200	RL		0,00		624,63	0,00	17,72	0,00		
00092200	LUVÁ 8,5 CIRURGICA ESTÉRIL -	1	6108	1	147,660000	0,00%	147,66	147,66	0,00				
4015.12.00	NH093/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25	0	000	CX		0,00		147,66	0,00				

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 BOLETO  
 ID 352272765.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Contato: Alexandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br #Endereco de Entrega: Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP  
 Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP  
 Produtos isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 39 do Anexo I do RICMS/  
 Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/  
 Pedido: 585095  
 Volume M3: 0,442623  
 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 TERMOLABELS  
 Valor ICMS UF Destino R\$: 102,88

**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: *Luiz Felipe* Ass.: *[Assinatura]*  
 Função: \_\_\_\_\_ Data: **02/07/24**

Banco Safra SA | 422-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 13500/0020176	N. DO DOCUMENTO 553708/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NOSSO NUMERO 00010718	VENCIMENTO 29/07/2024
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 2.554,16	

LOCAL DE PAGAMENTO  
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO

DATA DE PROCESSAMENTO  
28/06/2024

Banco Safra SA | 422-7

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO					
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 28/06/2024	Nº DO DOCUMENTO 553708/01	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/07/2024	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO  
Após 29/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.  
Protestar 7 dias após o Vencimento.  
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A  
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA  
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

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)

RECIBO DO PAGADOR	
422-7	RECIBO DO PAGADOR
	
Fone: (35) 3449-1950	
VENCIMENTO	29/07/2024
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	13500/002017609
CART - NOSSO NUMERO	00010718-2
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	2.554,16
2 (+) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

Autenticação Mecânica

Banco Safra SA | 422-7 | 42297.13500 00020.176095 00010.718229 1 97920000255416

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPESAÇÃO						VENCIMENTO 29/07/2024
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 13500/002017609
DATA DO DOCUMENTO 28/06/2024	Nº DO DOCUMENTO 553708/01	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 01/07/2024		CART / NOSSO NUMERO 00010718-2
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 2	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 2.554,16

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO  
Após 29/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.  
Protestar 7 dias após o Vencimento.  
PROTESTAR 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO

ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO S/A  
FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA  
QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO

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)

2 (+) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



## Relatório Itens Confirmados

### Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

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

Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.718,2520	Variação ↓ 1.26 %   R\$ 34,5680
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	WILTEX - AGULHA 30 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN	Marca: WILTEX - AGULHA 30 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.000,0	0,0706	70,6000
<p>*Referência: 04/04/2024 - Qtd.1000.00   Preço R\$0,0551   Variação da Última Compra: ↑ 28.13%   R\$ 0,0155   R\$ 15,5000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
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	640,0	2,4602	1.574,5280
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.640.00   Preço R\$2,4602   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC - CX COM 1UN	Marca: DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC - CX COM 1UN Embalagem: 1	60,0	2,7349	164,0940
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.60.00   Preço R\$2,5427   Variação da Última Compra: ↑ 7.56%   R\$ 0,1922   R\$ 11,5320            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
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	300,0	2,0821	624,6300
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.300.00   Preço R\$2,0621   Variação da Última Compra: ↑ 0.97%   R\$ 0,0200   R\$ 6,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
126 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 8,5	NEW HAND - LUVA 8,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN	Marca: NEW HAND - LUVA 8,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Embalagem: 200	200,0	0,7383	147,6600
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$0,9900   Variação da Última Compra: ↓ 25.42%   R\$ 0,2517   R\$ 50,3400            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					
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	200,0	0,6837	136,7400
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$0,7700   Variação da Última Compra: ↓ 11.21%   R\$ 0,0863   R\$ 17,2600            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m</p>					

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável com Dispositivo de Segurança 30x0,70MM Unidade (22Gx1 1/4) -		1000.0

Últimas compras

<p>Data: 04/04/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: ABL SAUDE Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,0551</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda Marca: VENPER Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,1798</p>	<p>Data: 29/02/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BRAMED HOSPITALAR Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 0,1810</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Agulha Hipodermica 30x0,7 Uso Unico Descartável 22g 1 Marca: Saldanha Rodrigues Embalagem: Unitário com 1	1.000,0	0,0459	45,9000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: AGULHA 30 x 0,70 Marca: INJEX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,0690	69,0000	
Comentário: AGULHA 30 x 0,70 - 100 - - INJEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +AGULHA DESC. 30X7,0 C/100 (22G1 1/4) Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,0693	69,3000	
Med Center Comercial Ltda	Item: WILTEX - AGULHA 30 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN Marca: WILTEX - AGULHA 30 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.000,0	0,0706	70,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: AGULHA 30 X 07 DESC (I) CX COM 100UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BRAMED HOSPITALAR Marca: BRAMED HOSPITALAR Embalagem: 100	1.000,0	0,2047	204,7000	
Comentário: 34640 - AG. DESC. 30 X 07 C/DISP SEG C/100-VENPER					
Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: AGULHA DESC. HIPODERMICA 30 X 07MM (21GX1) COM DISPOSITIVO SEGURANÇA CX (100) MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,2790	279,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade		648.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: POLAR FIX - ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN Qntd: 500.0 Preço Unit.: 2,4602</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CREMER Qntd: 340.0 Preço Unit.: 2,3560</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CREMER Qntd: 600.0 Preço Unit.: 2,2178</p>
---	--	--

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	640,0	2,4602	1.574,5280	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
<b>Comentário:</b> ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / CX COM 20UN					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 1	648,0	2,5000	1.620,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/05/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX					
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	648,0	2,5000	1.620,0000	
<b>Comentário:</b> ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL Marca: F00237-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20	648,0	2,5393	1.645,4664	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	648,0	2,5858	1.675,5984	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ CapaRolo	-	300.0

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN Qntd: 350.0 Preço Unit.: 2,0621</p>	<p>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</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: Cremer Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,6500</p>
---	--	---

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	300,0	2,0821	624,6300	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
<b>Comentário:</b> FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) CX COM 1UN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE Marca: ADPELE Embalagem: ROLO com 1	300,0	2,2000	660,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD Marca: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD Embalagem: 1	300,0	2,2611	678,3300	
<b>Comentário:</b> MICROPORE 025MMX10M BRANCO CIEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE Marca: MISSNER Embalagem: UND com 1	300,0	2,4768	743,0400	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
Angular Produtos Para Saúde Ltda-me	Item: FITA MICROPOROSA 2,5CMX10MT MAXICOR Marca: MAXICOR Embalagem: ROLO com 1	300,0	2,4900	747,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
126	Luva Cirúrgica Estéril Com Pó N° 8,5 - Pares		200.0

Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Megamix Comercial Eireli Marca: LEMGRUBER Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,9900</p>	<p>Data: 04/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LEMGRUBER Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,0500</p>
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: NEW HAND - LUVA 8,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Marca: NEW HAND - LUVA 8,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN Embalagem: 200	200,0	0,7383	147,6600	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: LUVA 8,5 CIRURGICA ESTERIL CX COM 200UN

RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Luva Cirurgica Esteril com Pó Life Plus Tam 8,5- Lemgruber Marca: TARGA S/A Embalagem: PCT com 1	200,0	1,0000	200,0000	
---	--	-------	--------	----------	--

Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA CIRURGICA DE LATEX COM PÓ 8,5 ESTERIL PAR Marca: NEW HAND Embalagem: PACOTE com 1	200,0	1,0400	208,0000	
--------------------------	--	-------	--------	----------	--

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.8,5 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 50	200,0	1,0500	210,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA 8,5 ESTERIL C/200 PARES- LEMGRUBE Marca: LEMGRUBER Embalagem: caixa com 200	200,0	1,1936	238,7200	
--	--	-------	--------	----------	--

Comentário: 27358 - LUVA CIRURGICA 8,5 ESTERIL C/200 PARES-LEMGRUBE

Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO NR. 8,5 CX (50) PARES - CX.EMB (500) MEDIX - CA 38454 - ANVISA 80495510009 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 50	200,0	1,2000	240,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58426	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 12 -	Unidade	200.0

Últimas compras

<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,7700</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FOYOMED - ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ - CX COM 1UN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,6901</p>	<p>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</p>
---	--	--

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	200,0	0,6837	136,7400	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Comentário: ASP TRAQUEAL 12 C/VALVULA (I)/ CX COM 1UN

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: 10	200,0	0,7200	144,0000	
------------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 30/06/2028 - SONDA ASPIRO C/ VALVULA NR 12 PGC UNIDADE MARK MED

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: UN com 1	200,0	0,8170	163,4000	
----------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA ASP TRAQ 12 C/VA PGC Marca: MARKMED Embalagem: UNIDADE com 1	200,0	0,8332	166,6400	
-------------------------	--	-------	--------	----------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N.12 C/10 Marca: MEDSONDA Embalagem: PCT com 10	200,0	0,8769	175,3800	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080172096009328940700009997920000116080

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 72.921  
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.160,80  
VALOR COBRADO 1.160,80  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.68E.0D8.738.ECA.6D3  
=====

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.



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 08.851-550  
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 1  
2-Entrada  
No. 275792  
Série 1

Chave de Acesso  
3524.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2757.9210.0497.5298  
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 adquirida ou recebida de terceiros  
Protocolo de autorização de uso: 135241400910247  
Inscrição Estadual: 635.487.579.110  
Inscr. Estadual do subst. Tribut. \_\_\_\_\_  
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70  
Data Emissão: 01/07/2024  
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862  
Bairro / Distrito: JARDIM RECORD  
CEP: 06.783-230  
Data de Entrada / Saída: \_\_\_\_\_  
Município: TABOAO DA SERRA  
Fone / Fax: \_\_\_\_\_  
UF: SP  
Inscrição Estadual: ISENT0  
Hora de Entrada / Saída: \_\_\_\_\_

FATURA/DUPLICATA

275792-A									
29/07/2024									
1.160,80									

DADOS DO PEDIDO

Número: 428053  
Empenho: \_\_\_\_\_  
Vendedor: 17  
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.066,00	Valor do ICMS: 183,61	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.160,80
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor Aprox de Tributos: 302,50
				Valor Total da Nota: 1.160,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA  
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
Código ANTT: \_\_\_\_\_  
Placa do Veículo: \_\_\_\_\_  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63  
Endereço: ROD WASHINGTON LUIZ KM 172  
Município: RIO CLARO  
UF: SP  
Inscrição Estadual: 587.220.280.115  
Quantidade / Volumes: 2  
Especie: \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_  
Numeração: \_\_\_\_\_  
Peso Bruto (Kg): 11,000  
Peso Líquido (Kg): 11,000  
Cubagem Total: 0,029

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862  
Bairro / Distrito: JARDIM RECORD  
CEP: 06.783-230  
Município: TABOAO DA SERRA  
UF: SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
59769	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) CIMED Lote: 2407407 13/03/2026 Fabr: 13/03/2024 Cod.Fabr: 986 Reg.MS: 1438102350051 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 1,64 Federal e 1,62 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	CP	500,000	0,02440	12,20	12,20	1,46	0,00	0,00	12,00
4049	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA (G) U. Q Lote: 2402060 31/01/2026 Fabr: 18/01/2024 Cod.Fabr: 1000096 Reg.MS: 1049713320018 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 16,87 Federal e 15,95 Estadual Fonte: IBPT	30042049	000	5102	CAPSU	128,000	0,98000	125,44	125,44	15,05	0,00	0,00	12,00
46132	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUAT BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA Lote: 2400771 28/02/2026 Fabr: 26/02/2024 Cod.Fabr: 0520300610 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780210094 Decr: LNeu Trib. Aprox R\$: 12,75 Federal e 12,06 Estadual Fonte: IBPT	33069000	060	5405	FRC	12,000	7,90000	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59494	DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTI AZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 12900723 01/08/2025 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 129 Reg.MS: 1018600370011 EAN13: SEM GTIN Decr: _____ Trib. Aprox R\$: 10,67 Federal e 9,52 Estadual Fonte: IBPT	30039074	000	5102	AMP	100,000	0,79355	79,36	79,36	14,28	0,00	0,00	18,00
1074	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR Lote: D-014/23M 31/01/2025 Fabr: 22/08/2023 Cod.Fabr: 10010003 Reg.MS: 1134300010016 EAN13: SEM GTIN Decr: _____ Trib. Aprox R\$: 12,78 Federal e 12,64 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	5102	AMP	100,000	0,95000	95,00	95,00	17,10	0,00	0,00	18,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT23J038 31/10/2025 Fabr: 17/11/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: _____ Trib. Aprox R\$: 101,41 Federal e 90,48 Estadual Fonte: IBPT	30039051	000	5102	AMP	1300,000	0,58000	754,00	754,00	135,72	0,00	0,00	18,00

Contrato de Gestão N° \_\_\_\_\_  
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: Michele Ass: [Assinatura]  
Função: \_\_\_\_\_  
Data: 02/07/24

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

## DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares  
P18

ID: 352270736

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N° 16.005/2015 (NR)

Obs Fiscal: ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

| 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

## Relatório Itens Confirmados

### SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R\$) R\$ 700,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.160,7900 Variação ↓ 10.26 % | R\$ 132,7256

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66464 - Captopril 25 mg	HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	500,0	0,0244	12,2000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.500.00   Preço R\$0,0371   Variação da Última Compra: ↓ 34.23%   R\$ 0,0127   R\$ 6,3500            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	U.QUIMICA	Marca: U.QUIMICA Embalagem: 16	128,0	0,9800	125,4400
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.128.00   Preço R\$1,0546   Variação da Última Compra: ↓ 7.07%   R\$ 0,0746   R\$ 9,5488            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
1656 - Diazepam 5mg/ml - 2ml	SANTISA	Marca: SANTISA Embalagem: 100	100,0	0,7935	79,3500
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$0,8570   Variação da Última Compra: ↓ 7.41%   R\$ 0,0635   R\$ 6,3500            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	RIOQUIMICA	Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 12	12,0	7,9000	94,8000
<p>*Referência: 04/03/2024 - Qtd.12.00   Preço R\$11,5589   Variação da Última Compra: ↓ 31.65%   R\$ 3,6589   R\$ 43,9068            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
66456 - Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/lv	HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	0,9500	95,0000
<p>*Referência: 31/05/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$0,9800   Variação da Última Compra: ↓ 3.06%   R\$ 0,0300   R\$ 3,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	FARMACE IND	Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	1.300,0	0,5800	754,0000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1300.00   Preço R\$0,6289   Variação da Última Compra: ↓ 7.78%   R\$ 0,0489   R\$ 63,5700            Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	Captopril 25 mg - Comprimido	Comprimido	450.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GEOLAB Qntd: 750.0 Preço Unit.: 0,0371</p>	<p>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</p>	<p>Data: 29/11/2023 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GEOLAB Qntd: 750.0 Preço Unit.: 0,0236</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 500	450,0	0,0220	9,9000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 500	500,0	0,0244	12,2000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
<b>Comentário:</b> Validade: 31/08/2024 - CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CIMED Marca: CIMED Embalagem: 500	450,0	0,0285	12,8250	
<b>Comentário:</b> 35555 - CAPTOPRIL 25MG 500CP HOSP GEN-CIMED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 750	450,0	0,0296	13,3200	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 1	450,0	0,0402	18,0900	
<b>Comentário:</b> CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX					
Alfalagos Ltda	Item: CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB Marca: CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB Embalagem: 1	450,0	0,0416	18,7200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3511	Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula	Capsula	120.0

Últimas compras

<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 32.0 Preço Unit.: 1,0546</p>	<p>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</p>	<p>Data:03/01/2024 Fornecedor: Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica) Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 32.0 Preço Unit.: 0,6788</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 16	128,0	0,9800	125,4400	Confirmado
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	120,0	0,9856	118,2720	
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	120,0	1,0546	126,5520	
Comentário: CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENÉRICO" (ANTIB) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	120,0	1,0580	126,9600	
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	120,0	1,1335	136,0200	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CLINDAMICINA 300MG C/16 CAPS (GEN) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 16	120,0	1,1881	142,5720	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1656	Diazepam 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	100.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: <b>Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda</b> Marca: <b>HIPOLABOR</b> Qntd: <b>100.0</b> Preço Unit.: <b>0,8570</b></p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: <b>Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda</b> Marca: <b>SANTISA</b> Qntd: <b>100.0</b> Preço Unit.: <b>0,7444</b></p>	<p>Data: 28/02/2024 Fornecedor: <b>Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda</b> Marca: <b>SANTISA</b> Qntd: <b>200.0</b> Preço Unit.: <b>0,7444</b></p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 100	100,0	0,7935	79,3500	Confirmado

Comentário: Validade: 01/08/2025 - DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2ML SANTI AZEPAM 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	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) Marca: DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML - SANTISA (B1) Embalagem: 100	100,0	0,8824	88,2400	
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A Marca: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A Embalagem: 100	100,0	0,8840	88,4000	

Comentário: SANTI AZEPAM (DIAZEPAM) \*B1\* 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A

Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: DIAZEPAM Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML com 72	100,0	0,9000	90,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DIAZEPAM 10MG INJ CX C/72AMP X 2ML GEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML com 72	100,0	0,9022	90,2200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112832	Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco	Frasco	10.0

Últimas compras

<p>Data: 04/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VIC PHARMA Qntd: 36.0 Preço Unit.: 11,5589</p>	<p>Data: 28/02/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: VICPHARMA Qntd: 24.0 Preço Unit.: 7,6850</p>	<p>Data: 31/01/2024 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: RIOQUIMICA S.A. Qntd: 24.0 Preço Unit.: 7,8000</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INDALABOR Marca: INDALABOR Embalagem: 1	10.0	5,7699	57,6990	
Comentário: 29014 - INDAHEX ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML Marca: INDALABOR Embalagem: CX com 1	10.0	7,7100	77,1000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 12	12.0	7,9000	94,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 28/02/2026 - CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA					
Maeve Produtos Hospitalares	Item: CHLORDENT 0,12% X 250ML Marca: VIC PHARMA Embalagem: UNIDADE com 1	10.0	8,0500	80,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA Marca: CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BUCAL 250ML - VIC PHARMA Embalagem: 1	10.0	8,2278	82,2780	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 12	10.0	8,8328	88,3280	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66456	Epinefrina Adrenalina Injetável 1mg/ml 1ml Im/lv - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

<p>Data:31/05/2024 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 0,9800</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	0,9500	95,0000	Confirmado
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	100,0	1,0246	102,4600	
Comentário: 29644 - HYFREN 1MG/ML 100 AMPOLAS 1ML-HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) Marca: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Embalagem: AM com 100	100,0	1,0848	108,4800	
Comentário: ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA)					
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100	100,0	1,0920	109,2000	
Comentário: ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
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	100,0	1,1000	110,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1350.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HALEX/ISOFARMA Qntd: 2400.0 Preço Unit.: 0,6289</p>	<p>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</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: METROFARMA 5MG/ML-FARMACE-CX Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,6250</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FARMACE IND Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	1.300,0	0,5800	754,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/10/2025 - METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola com 240	1.350,0	0,6369	859,8150	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	Item: NOPROSIL 10MG/2ML Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola com 240	1.350,0	0,6650	897,7500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ISOFARMA Marca: ISOFARMA Embalagem: 240	1.350,0	0,7274	981,9900	
Comentário: 22436 - NOPROSIL 10MG 240 AMPOLAS 2ML PL-ISOFARMA					
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR Marca: METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL / HALEXISTAR Embalagem: 240	1.350,0	0,7470	1.008,4500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5 MG/ML IV/IM 240AMP 2ML Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola com 240	1.350,0	0,7600	1.026,0000	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080264098077301840000002297930000023712

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 72.922

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 237,12

VALOR COBRADO 237,12

NR.AUTENTICACAO 2.641.5A3.874.CD9.C90

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.

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 N° 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

NF-e  
N° 000.054.006  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**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

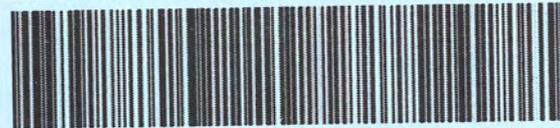
1

1 - SAÍDA

N° 000.054.006

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0703 4029 7900 0112 5500 1000 0540 0616 0045 0003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241420163172 03/07/2024 18:01:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/07/2024

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

54006 30/07/2024 237,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 1,54	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 237,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 7,11	VALOR TOTAL DA NOTA 237,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979 / 0001 - 12
ENDEREÇO AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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
00393	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL RN PCT/16 LT.230124394 QT.19.000 VAL. 24/01/2026	96190000	040	5102	PCT	19,00000	12,480000000	237,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO ID: 352272765  
LOCAL DE ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO 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.

Pedido: 32699

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão N°  
Taboão da Serra / SP

Este nota fiscal, que se encontra regularmente em acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: *Jose Paulo* Ass:

Função: Data: 10/07/24

Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> End. Insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe o no. <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> (Anotar no Verso)		
Vencimento 30/07/2024	N.º Documento 054006	Valor Documento 237,12			
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0	Nosso Número 109/00026409-8				
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 30/07/2024
Beneficiário 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 Beneficiário 0770/18400-0
Data Documento 03/07/2024	N.º Documento 054006	Espécie Docto DM	Data Processamento 03/07/2024	Aceite N	Nosso Número 109/00026409-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 237,12
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 11,86 DE , MAIS R\$ 0,40 P/DIA					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP					(CNPJ: 45349461/0017-70)

Autenticação Mecânica

341-1

34191.09008 02640.980773 01840.000002 2 97930000023712

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 30/07/2024
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12		Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0
Data Documento 03/07/2024	N.º Documento 054006	Espécie Docto DM	Data Processamento 03/07/2024	Aceite N	Nosso Número 109/00026409-8
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 237,12
Instruções(Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 11,86 DE , MAIS R\$ 0,40 P/DIA					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP					00001785 (CNPJ: 45349461/0017-70) Cód. de Baixa: 109/00026409-8
Sacador / Avalista:					

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51233	Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg -	Unidade	300.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 256.0 Preço Unit.: 0,7800</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 512.0 Preço Unit.: 0,7800</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDI HOUSE Qntd: 208.0 Preço Unit.: 0,7800</p>
--	--	--

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 KARCIA 00394, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 16	304,0	0,7800	237,1200	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARCIA 00401, MEDI HOUSE Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 1	300,0	0,8110	243,3000	
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	300,0	2,1200	636,0000	

Comentário: FRALDA (RN) C/34 \*M\* (T.DISNEY)

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Relatório Itens Confirmados

### M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 7 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.167,3300 Variação ↓ 2.70% | R\$ 60,0620

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.044,0	0,3125	326,2500
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.1044.00   Preço R\$0,3125   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	840,0	0,4700	394,8000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.840.00   Preço R\$0,4700   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA DE ALGODÃO ORTOPEIDICO ORTOBOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PCT com 12	1.260,0	0,6250	787,5000
*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1260.00   Preço R\$0,7067   Variação da Última Compra:↓ 11.56%   R\$ 0,0817   R\$ 102,9420 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
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: 29/05/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$2,9500   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
51233 - Fralda Descartavel Recém-Nascido ate 5 kg	FRALDA INF,PP (PREMATURO) 16UNID KARICIA 00394, MEDI HOUSE	Marca: MEDI HOUSE Embalagem: PCT com 16	304,0	0,7800	237,1200
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.304.00   Preço R\$0,7800   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES	Marca: BIOTEC Embalagem: CX/18 com 24	24,0	12,3400	296,1600
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.24.00   Preço R\$10,8000   Variação da Última Compra:↑ 14.26%   R\$ 1,5400   R\$ 36,9600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
51299 - Scalp 25g para Infusão Intravenosa com Dispositivo de Segurança	SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,3700	37,0000
*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$0,3108   Variação da Última Compra:↑ 19.05%   R\$ 0,0592   R\$ 5,9200 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191570070017626651839953390000697930000044800  
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	72.923
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	448,00
VALOR COBRADO	448,00

NR.AUTENTICACAO A.CED.FD5.756.82C.4D1  
=====

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		NF-e Nº 000.000.957 SÉRIE 000
EMISSÃO: 15/07/2024 - DEST / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL. R\$ 448,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000.000.957 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	 CHAVE DE ACESSO 3524 0726 2387 8500 0129 5500 0000 0009 5710 0009 8702 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda a prazo		135241516866736 15/07/2024 15:54:30	
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	15/07/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
TABOAO DA SERRA		(16)3374-8438	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			15:54:49

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	9870	448,00	0,00	448,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	15/07/2024	448,00									

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	448,00	
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	448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	16,00	15,50	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000004679	MARMITEX 200 C/50	39241000	0102	5102	UN	16,00	12,50	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

  
*Carina*  
*16/7/24*

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\$ 160,61 (35,85%). Fonte: IBPT.	

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 00176.266518 39953.390000 6 97930000044800

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>30/07/2024</b>
Beneficiário <b>FEDERAL EMBALAGENS</b> <b>CNPJ/CPF: 26.238.785/0001-29</b> 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 15/07/2024	Núm. do documento 9870	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/07/2024	Nosso Número 157 / 00001762 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>448,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO protesto automatico 5 dias após o vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE</b> <b>CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70</b> ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP <b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 00176.266518 39953.390000 6 97930000044800

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>30/07/2024</b>
Beneficiário <b>FEDERAL EMBALAGENS</b> <b>CNPJ/CPF: 26.238.785/0001-29</b> 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 15/07/2024	Núm. do documento 9870	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/07/2024	Nosso Número 157 / 00001762 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>448,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO protesto automatico 5 dias após o vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE</b> <b>CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70</b> ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP <b>Beneficiário final</b> <b>CNPJ/CPF:</b>					



**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

15/07/2024 09:49 - Pedido 9870

Quant	Descrição	Unit	Total
16	Marmitex 300 c/50	15,50	248,00
16	Marmitex 200 c/50	12,50	200,00
SubTotal sem desconto			496,00
Desconto de 9,68 %			48,00
Total a pagar			<b>R\$ 448,00</b>
Vendedor: ENTREGA			

Parcelamento			Valor
Parcela	Vencimento	Nº do documento	
01/01	15/07/2024	9870	R\$ 448,00

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)  
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA  
EMBU DAS ARTES - SP  
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29      INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230  
Tel. : (16) 3374-8438  
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 1156  
03/01/2024 - 15:00

Página 1  
Via 1

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
10		7899682739734	Borrifador	4,75	47,50
40		2000000006963	Marmitex isopor retangular - 1100ml c/100 - 3d co	85,85	3.434,00
48		2000000008653	Marmitex 300 c/50	17,10	820,80
36		2000000004679	Marmitex 200 c/50	13,15	473,40
6	CX	2000000009261	Tampa plastica 100ml - cx c/2000	127,65	765,90
3	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	92,20	276,60

Total  
Vendedor: ENTREGA

R\$ 5.818,200

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
-----  
34191090081007775067660085430001197930000065091  
BENEFICIARIO:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
NOME FANTASIA:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 00.874.929/0001-40  
BENEFICIARIO FINAL:  
MED CENTER COMERCIAL LTDA  
CNPJ: 00.874.929/0001-40  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	72.924
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	650,91
VALOR COBRADO	650,91

NR.AUTENTICACAO 2.8D3.C68.AD6.258.22E  
=====

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.

Revista - 1/2023



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5556 7018 1308 2237

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000555670  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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  
131246060633784 10/07/24 12:48:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**813015791118**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.  
45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO  
10/07/2024

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DA ENTR/SAÍDA  
10/07/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX  
1135728729

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
12:48:01

TABOAO DA SERRA

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2024 650,91

### 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
650,91	78,11	0,00	0,00	650,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				650,91
				VALOR TOTAL DA NOTA
				650,91

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

C.N.P.J / C.P.F.  
23246316000163

ENDEREÇO  
AV 10, 1126

MUNICÍPIO  
RIO CLARO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587220280115

QUANTIDADE

1 ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
587520

PESO LÍQUIDO  
1,134 Kg

PESO LÍQUIDO  
1,134 Kg

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMST IPI
01676000 3004 90 89	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML - 2423032/FAB.0105/24/VAL.30/05/25 C/ 50 AP		0 6108 300 500	6 CV	108,485000	0,00% 0,00	650,91	650,91 650,91	0,00 0,00	78,11	0,00	12,00	0,00

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO  
ID 352270736.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 #Endereco de Entrega:  
Estr Ten Jose Maria da Cunha, 862, Jd Trianon, 06783230, TABOAO DA SERRA/SP  
Pedido: 587520  
Volume M3: 0,003686  
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 FRÁGEIS E TERMOLABEIS  
Valor ICMS UF Destino R\$: 39,05

### RESERVADO AO FISCO de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

Reserva (s) produto (s) / serviço (s), construído (s) para fins fiscais, que se encontra (encontram) sob a posse e controle / pedido de compra.

Nome: Gilberto Ass: [Assinatura]  
Função: Informação Data: 10/07/24



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 555670/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NOSSO NUMERO 109/00100777	VENCIMENTO 30/07/2024
RECEBI(MOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 650,91	

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO

10/07/2024



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		341-7 RECIBO DO PAGADOR	
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 10/07/2024	NO DO DOCUMENTO 555670/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO		CIP	DATA DO PROCESSAMENTO 10/07/2024
CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 30/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01			
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ			
VENCIMENTO 30/07/2024		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	
CART / NOSSO NÚMERO 109/00100777-5		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 650,91	
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS		5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (+) VALOR COBRADO			



Fone: (35) 3449-1950

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 Itaú S.A.

341-7

34191.09008

10077.750676

60085.430001

1

97930000065091

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 30/07/2024	
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			
DATA DO DOCUMENTO 10/07/2024	Nº DO DOCUMENTO 555670/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO		CIP	DATA DO PROCESSAMENTO 10/07/2024
CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 30/07/2024, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01			
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ			
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
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

Med Center Comercial Ltda	Item: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Marca: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	2,6000	52,0000	Confirmado
---------------------------	---	------	--------	---------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) CX COM 1UN TB COM 1 TB

Medilar Importacao e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS Marca: EMS Embalagem: 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G com 1	20,0	2,6530	53,0600	
---	--	------	--------	---------	--

Comentário: NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI Marca: NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI Embalagem: 1	20,0	2,9409	58,8180	
-----------------------------	---	------	--------	---------	--

Alfalagos Ltda	Item: NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR Marca: NEOMICINA+BACITRACINA 15G - - BELFAR Embalagem: 1	20,0	2,9574	59,1480	
----------------	---	------	--------	---------	--

Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA Marca: BELFAR Embalagem: (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G com 1	20,0	3,0000	60,0000	
--------------------------------	---	------	--------	---------	--

## Relatório Itens Confirmados

### Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 7	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.028,8330	Variação ↑5.32%   R\$ 102,4990

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66193 - Bupivacaina, cloridrato 0,5% + glicose 8% - 4 mL (hiperbarica)	HIPOLABOR - BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) - CX COM 100UN	Marca: HIPOLABOR - BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	2,7860	278,6000

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$2,6129 | Variação da Última Compra: ↑6.62% | R\$ 0,1731 | R\$ 17,3100  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66433 - CarVEDilol 6,25 mg	ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN	Marca: ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN Embalagem: 30	120,0	0,0737	8,8440
----------------------------	---	---	-------	--------	--------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,0805 | Variação da Última Compra: ↓8.45% | R\$ 0,0068 | R\$ 0,8160  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66788 - Hidroxido de alumínio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN	Marca: NATULAB - HIDROX ALUMINIO 60MG/ML 100ML - CX COM 50UN Embalagem: 50	50,0	2,2549	112,7450
--	---	---	------	--------	----------

\*Referência: 13/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$2,3000 | Variação da Última Compra: ↓1.96% | R\$ 0,0451 | R\$ 2,2550  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

66573 - Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL	CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN	Marca: CSL BEHRING - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANT-RHO 2ML(B)T - CX COM 1UN Embalagem: 1	4,0	144,0000	576,0000
--	--	---	-----	----------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

55759 - LevoTIOXina sodica 25mcg	MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN	Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	90,0	0,2516	22,6440
----------------------------------	---	---	------	--------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN	Marca: BELFAR - NEOMICINA+BACITRACINA 5+250 PDA 15GR (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	2,6000	52,0000
--	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$2,7965 | Variação da Última Compra: ↓7.03% | R\$ 0,1965 | R\$ 3,9300  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/lv 1ml	UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN	Marca: UNIAO QUIMICA - OCITOCINA 5UI/ML AMP 1 ML (S) TERMO - CX COM 50UN Embalagem: 50	300,0	3,2600	978,0000
--	---	---	-------	--------	----------

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399484570130000041901701301044197930000076540

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	72.925
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	765,40
VALOR COBRADO	765,40

NR.AUTENTICACAO 9.912.D6F.E10.0C1.49D  
=====

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**

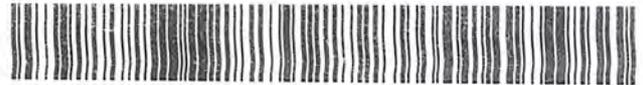
**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

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 683480  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6834 8015 4257 9486**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135241410164346 02/07/2024 17:39:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**188.070.970.117**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NCME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)**

CNPJ/CPF  
**45.349.461/0017-70**

DATA DA EMISSÃO  
**02/07/2024**

ENDEREÇO  
**EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO/DISTRITO  
**JD.RECORD**

CEP  
**06783-230**

DATA ENTRADA/SAIDA  
**03 JUL 2024**

MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**

FONE/FAX  
**1633748438**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2024 765.40

**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
765,40	91,85	0,00	0,00	765,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				765,40

NCME / RAZÃO SOCIAL  
**SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA**

FRETE POR CONTA  
**3 - PRÓPRIO DO REM.**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
**11206099000441**

ENDEREÇO  
**AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300**

MUNICÍPIO  
**ARUJA**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**188070970117**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35495	MIDAZOLAM 50MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO LT 68-470334 (5) 05/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 68470334, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/20-24, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	5102	CX	5	153,0800	765,40	765,40	91,85	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 352270736 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP - AHBE - REF JUL-24 ||#R41P2V1 ||

Pedido: 680802

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 39 Cubagem: 0,00

Retenções 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 Nº  
Taboão da Serra / SP

Processo nº 15.000.000/2023 (at. constante e)  
Licitação nº 001/2023 - Objeto: contratação de empresa para prestação de serviços de manutenção de equipamentos de informática e rede de computadores.

Nome **R.S. ARIG** Ass.

Assinatura: **Av. Laranja Azeda** Data: **05/07/24**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL - Ampola Ampola		250.0

Últimas compras

<p>Data:05/06/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TEUTO Qntd: 350.0 Preço Unit.: 2,9724</p>	<p>Data:31/01/2024 Fornecedor: Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda Marca: TEUTO Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,0890</p>
--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 100	250,0	2,7040	676,0000	
<b>Comentário:</b> CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENERIC) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: MIDAZOLAM 50MG 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (B1) Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	250,0	2,7180	679,5000	
<b>Comentário:</b> MIDAZOLAM 50MG 10ML 100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR ( B1 )					
Alfalagos Ltda	Item: MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML C/100 - - HIPOLABOR Marca: MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML C/100 - - HIPOLABOR Embalagem: 1	250,0	3,0603	765,0750	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 50	250,0	3,0616	765,4000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Outros - FORNECEDOR SEM ESTOQUE					
<b>Comentário:</b> 35495 - MIDAZOLAM 50MG 50AMP 10ML GEN-TEUTO					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML B1 Marca: HIPOLABOR Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML com 100	250,0	3,1200	780,0000	

## Relatório Itens Confirmados

### Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

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

Itens confirmados 11 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.877,1880 Variação ↑2.51% | R\$ 70,4980

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	Marca: BRASTERAPICA Embalagem: 500	500,0	0,0370	18,5000
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.500.00   Preço R\$0,0271   Variação da Última Compra: ↑36.53%   R\$ 0,0099   R\$ 4,9500            Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 15h18m            Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML	Marca: hipolabor Embalagem: AMIODARONA (G) 50 MG/ML C/100 AMP 3ML - N/A - UN - hipolabor com 100	100,0	2,8964	289,6400
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.100.00   Preço R\$2,8092   Variação da Última Compra: ↑3.1%   R\$ 0,0872   R\$ 8,7200            Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
56088 - Bicarbonato de Sódio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO	Marca: J.P. Embalagem: Frasco com 40	40,0	18,1900	727,6000
<p>*Referência: 17/05/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$18,5050   Variação da Última Compra: ↓1.70%   R\$ 0,3150   R\$ 12,6000            Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
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	150,0	0,2294	34,4100
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.150.00   Preço R\$0,2294   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000            Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
348 - Dipirona sódica 500 mg	dipirona 500mg 240 cp gen - Ems	Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 240	1.440,0	0,1288	185,4720
<p>*Referência: 21/06/2024 - Qtd.1440.00   Preço R\$0,1400   Variação da Última Compra: ↓8.00%   R\$ 0,0112   R\$ 16,1280            Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	TEUTO	Marca: TEUTO Embalagem: 50	250,0	3,0616	765,4000
<p>*Referência: 05/06/2024 - Qtd.250.00   Preço R\$2,9724   Variação da Última Compra: ↑3%   R\$ 0,0892   R\$ 22,3000            Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 15h18m            Justificativa: Outros - FORNECEDOR SEM ESTOQUE</p>					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED	Marca: CIMED Embalagem: LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED - 120ML - LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML-CIMED - CIMED com 1	20,0	4,8593	97,1860
<p>*Referência: 31/01/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$4,0250   Variação da Última Compra: ↑20.73%   R\$ 0,8343   R\$ 16,6860            Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: Frasco/Ampola com 25	50,0	10,1700	508,5000
<p>*Referência: 31/01/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$9,6586   Variação da Última Compra: ↑5.29%   R\$ 0,5114   R\$ 25,5700  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					
66336 - Prednisona 20 mg	NEO QUIMICA	Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 20	400,0	0,1605	64,2000
<p>*Referência: 29/05/2024 - Qtd.400.00   Preço R\$0,1417   Variação da Última Compra: ↑13.27%   R\$ 0,0188   R\$ 7,5200  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	RANBAXY	Marca: RANBAXY Embalagem: 30	60,0	0,1343	8,0580
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.60.00   Preço R\$0,1300   Variação da Última Compra: ↑3.31%   R\$ 0,0043   R\$ 0,2580  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  Justificativa: Quantidade superior ao solicitado</p>					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	NATIVITA	Marca: NATIVITA Embalagem: 1	5,0	35,6444	178,2220
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.5.00   Preço R\$33,0000   Variação da Última Compra: ↑8.01%   R\$ 2,6444   R\$ 13,2220  Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m</p>					

Cotação 352270736 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070014434000719974020000697940000009200

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 72.926  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 92,00  
VALOR COBRADO 92,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 5.0F4.6D1.04D.86C.7BF  
-----

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-  
Nº 000014496  
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  
**Nº 000014496** fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0721 6845 4500 0134 5500 1000 0144 9612 2560 2683

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

135241479164388 10/07/2024 17:23:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120084646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

10/07/2024

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-20

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

PHONE / FAX

(11)3572-8730

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	31/07/2024	92,00								

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	92,00
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	92,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8						

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 IPI
789813105045	DETERGENTE 5L GOPABO-D	28289011	060	5405	UN	8	11,50	0,00	92,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 12,37 Fed, 16,56 Est e 0,00 Mun  
R\$ 28,93(31,45%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 352045012.1 -  
BIONEXO - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 - LOCAL DE  
ENTREGA UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. TEN. JOSEMARIA DA  
CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230

RESERVADO AO FISCO

Nome: *[Assinatura]*

Data: 11/07/24

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 00144.340007 19974.020000 6 97940000009200

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>31/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> <b>CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59</b> DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 10/07/2024	Núm. do documento 14496	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2024	Nosso Número 157 / 00001443 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>92,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS</b> <b>CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70</b> ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP <b>Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA</b> <b>CNPJ/CPF: 21.684.545/0001-34</b>					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.      341-7      34191.57007 00144.340007 19974.020000 6 97940000009200

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>31/07/2024</b>
Beneficiário <b>MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS</b> <b>CNPJ/CPF: 45.594.183/0001-59</b> DAS ESMERALDAS, 543, , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP					Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 10/07/2024	Núm. do documento 14496	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2024	Nosso Número 157 / 00001443 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>92,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS</b> <b>CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70</b> ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP <b>Beneficiário final MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA</b> <b>CNPJ/CPF: 21.684.545/0001-34</b>					



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	20.0

Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Qntd: 30.0 Preço Unit.: 11,5000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: Larilimp Qntd: 20.0 Preço Unit.: 10,0000</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818 Marca: Larilimp Qntd: 20.0 Preço Unit.: 10,0000</p>
--	--	--

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	20,0	10,0000	200,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: DETERGENTE 5L GOPABO - D Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Embalagem: PLÁSTICO com 1	20,0	11,5000	230,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	20,0	11,6000	232,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS Marca: HARCCLIN Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	11,8500	237,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao Marca: Larilimp Embalagem: cx com 1	20,0	12,0000	240,0000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO 5 LTS Marca: HARCCLIN Embalagem: GL com 1	20,0	12,0000	240,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: DETERGENTE NEUTRO 5LT Marca: TRIUM/POTI Embalagem: GALÃO com 1	20,0	13,9000	278,0000	

## Relatório Itens Confirmados

## 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	Varição
8	--	R\$ 6.779,2800	↑6.59%   R\$ 419,0000

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	90,0	10,3500	931,5000
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.90.00   Preço R\$10,3500   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
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
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$3,1100   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L GOPABO - D	Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN Embalagem: PLÁSTICO com 1	20,0	11,5000	230,0000
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$11,5000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112923 - Dispenser para Papel Higiénico Rolão Branco 300/600 265 mm x 285 x 115 mm ( Alt. x Larg. X Prof.) Sistema de abertura: fechadura com chave na parte superior	DISPENSER ROLÃO EXACCTA PLUS BRANCO	Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	10,0	19,9000	199,0000
<b>*Referência:</b> 29/04/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$19,9000   Variação da Última Compra:↑4.74%   R\$ 0,9000   R\$ 9,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112924 - DISPENSER TOALHEIRO P/ INTERFOLHA BRANCO TRILHA	DISP. POUPE AGUA C/ BOTÃO BRANCO - TRILHA	Marca: TRILHA Embalagem: UND com 1	10,0	20,9100	209,1000
<b>*Referência:</b> 28/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$21,9000   Variação da Última Compra:↓4.52%   R\$ 0,9900   R\$ 9,9000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m					
112686 - Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm	BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISÓRIAS C/ 150 - STARPACK	Marca: STARPAKC Embalagem: CAIXA com 150	3.000,0	1,3333	3.999,9000
<b>*Referência:</b> 29/05/2024 - Qtd.3000.00   Preço R\$1,2000   Variação da Última Compra:↑11.11%   R\$ 0,1333   R\$ 399,9000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m <b>Justificativa:</b> Fornecedores não homologados na instituição					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
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	20,0	52,0000	1.040,0000
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.20.00   Preço R\$51,0000   Variação da Última Compra: ↑ 1.96%   R\$ 1,0000   R\$ 20,0000  Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					

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
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.6.00   Preço R\$17,9300   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000  Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2024 às 14h0m</p>					

Cotação 352045012 Criada por Alexsandro Almeida no dia 25/06/2024 às 12h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090286293200700231789173997940000321000

BENEFICIARIO:  
ELLO DISTRIBUICAO LTDA  
NOME FANTASIA:  
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP  
CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	72.927
NOSSO NUMERO	28629320000231789
CONVENIO	02862932
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.210,00
VALOR COBRADO	3.210,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.044.C64.793.44D.314  
=====

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.

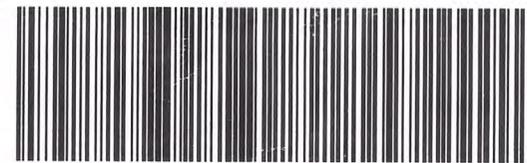
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO 06240092100 06240092100 comercial@ellodistribuicao.com.br

SP 06.696-110

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.000.003.250 FOLHA SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:
CNPJ: 14.115.388/0004-23
CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.24.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.003-250-100.130.452.1
PROTOCOLO: 135241399809666

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862
MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA
DATA EMISSÃO: 01/07/2024
DATA SAÍDA/ENTRADA: 01/07/2024
HORA DA SAÍDA: 17:04:10

FATURA table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values include NF 0003250/1, 31/07/2024, 3.210,00.

CALCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS, FRETE POR CONTA: 1, MUNICIPIO: BRASILIA, PESO BRUTO: 7,50, PESO LÍQUIDO: 7,50.

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, MARCA/REGISTRO MS, VENCIMENTO, LOTE, NCM/SH, PREÇO MAX, CST, CFOP, UNID., QTDE, VAL.UNITAR., %BON., %COM., %FIN., VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00
||| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$652,72 Conforme Lei nº 12.741/12 |
ART. 54 DO RCTE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN, ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VENDEDOR: 00073 THARLES RODRIGUES DE OLIVEIRA, COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS, PEDIDO: 0130452, 000 - ICMS NORMAL, 010 - ICMS RETIDO, 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ, ID 352270736.1, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Handwritten receipt stamp: Recebido (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o conteúdo e prazo de validade. Taboão da Serra / SP. Ass: [Signature] Data: 01/07/24

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento <b>31/07/2024</b>	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP				CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X
Data do Documento 01/07/2024	Número do Documento NF 0003250/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2024	Cart. / Nosso Número 28629320000231789	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>3.210,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 64,20 e juros de R\$ 10,70 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF Endereço Beneficiário: ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0017-70	
Sacador / Avalista					Código de Baixa 17/28629320000231789	
Impresso pelo Software GESTCOM					Autenticação mecânica <a href="http://www.gestcom.com.br">www.gestcom.com.br</a>	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento <b>31/07/2024</b>	
Beneficiário ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP				CNPJ/CPF Beneficiário 14.115.388/0001-80		Agência/Código Beneficiário 1242-4/2862932-X
Data do Documento 01/07/2024	Número do Documento NF 0003250/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2024	Cart. / Nosso Número 28629320000231789	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>3.210,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 64,20 e juros de R\$ 10,70 ao dia. PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2% PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF Endereço Beneficiário: ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31 ITAPEVI SAO PAULO SP 06.696-110					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0017-70	
Sacador / Avalista					Código de Baixa 17/28629320000231789	
					CPF Avalista:	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

## Últimas compras

Data:21/06/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: ABL Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,9000	Data:29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,0500	Data:27/03/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 100.0 Preço Unit.: 4,0690
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA Marca: ABL Embalagem: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML com 50	50,0	4,0000	200,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda	Item: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Marca: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Embalagem: 1	150,0	4,0500	607,5000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Confirmação com mais de um fornecedor					
Maeve Produtos Hospitalares	Item: CEFAZOLINA 1G IV/IM C/50 F/A Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 50	200,0	4,0800	816,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO / EUGIA Marca: AUROBINDO PHARMA Embalagem: 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS com 50	200,0	4,1796	835,9200	
<b>Comentário:</b> CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN AUROBINDO / EUGIA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA- INSTITUTO BIOQUIMICO-ANT Marca: INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: CEFAZOLINA SODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IM/IV-50FA-INSTITUTO BIOQUIMICO-ANT - CEFAZOLINA SODICA 1G - CX - PO - INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA CX com 50	200,0	4,1900	838,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade	Unidade	150.0

## Últimas compras

Data:21/06/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 60.0 Preço Unit.: 16,2900	Data:29/05/2024 Fornecedor: Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 30.0 Preço Unit.: 16,3500	Data:03/01/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BLAU Qntd: 140.0 Preço Unit.: 17,5850
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: NOXX Marca: BLAU Embalagem: 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML com 10	10.0	15,9000	159,0000	Confirmado
Elo Distribuicao Ltda	Item: NOXX 60MG/0,6ML SER PREENCHX0,6ML CX/10 - - BLAU Marca: NOXX 60MG/0,6ML SER PREENCHX0,6ML CX/10 - - BLAU Embalagem: 1	150.0	16,0000	2.400,0000	Confirmado

## Justificativa: Confirmação com mais de um fornecedor

Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC - NOXX / BLAU Marca: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC - NOXX / BLAU Embalagem: 10	150.0	18,6500	2.797,5000	
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN Marca: BIOMM Embalagem: Seringa com 10	150.0	18,8000	2.820,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN Marca: BLAU - ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN Embalagem: 10	150.0	21,7350	3.260,2500	

Comentário: ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) CX COM 10UN AP COM 1 AP

## Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.007,5000 Variação ↓0.69% | R\$ 21,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU	Marca: FAZOLON 1000MG PO INJ IM IV CX/100FA - - BLAU Embalagem: 1	150,0	4,0500	607,5000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.150.00 | Preço R\$3,9000 | Variação da Última Compra: ↑3.85% | R\$ 0,1500 | R\$ 22,5000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 01/07/2024 às 10h20m  
Justificativa: Confirmação com mais de um fornecedor

66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	NOXX 60MG/0,6ML SER PREENCHX0,6ML CX/10 - - BLAU	Marca: NOXX 60MG/0,6ML SER PREENCHX0,6ML CX/10 - - BLAU Embalagem: 1	150,0	16,0000	2.400,0000
---	--	---	-------	---------	------------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.150.00 | Preço R\$16,2900 | Variação da Última Compra: ↓1.78% | R\$ 0,2900 | R\$ 43,5000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 01/07/2024 às 10h20m  
Justificativa: Confirmação com mais de um fornecedor

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
0339922452426000000631510901015897940000797948

BENEFICIARIO:  
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A  
NOME FANTASIA:  
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.  
CNPJ: 55.972.087/0001-50  
BENEFICIARIO FINAL:  
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A.  
CNPJ: 55.972.087/0001-50  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	72.928
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.979,48
VALOR COBRADO	7.979,48

NR.AUTENTICACAO C.720.29D.874.D52.9B2  
=====

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.



**Identificação do emitente**  
**JP IND FARMACEUTICA SA**  
 AV CASTELO BRANCO, 999  
 LAGOINHA Cep:14095-000  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1635123500

**DANFE**

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

N. 000232531  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 135241405729002 02/07/2024 10:31:49-03-00  
 3524 0755 9720 8700 0150 5500 1000 2325 3119 8812 5625

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 PRODUTO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241405729002 02/07/2024 10:31:49-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582026713118  
 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE:  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO: 02/07/2024  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 02/07/2024  
 MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: 1633748438  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:25:00

001  
 31.07.2024  
 7.979,48

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.655,23  
 VALOR DO ICMS: 558,63  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.979,48

VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 7.979,48

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 00.591.531/0001-04  
 ENDEREÇO: R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 78  
 ESPECIE: CAIXA  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 845,954  
 PESO LÍQUIDO: 798,211

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
0087	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR Lote: 9888 23 Validade: 16/12/2025	30049099	020	5101	UN	48,0000	4,910000	235,68	137,50	16,50	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 9018 24 Validade: 08/06/2026	30049099	020	5101	UN	245,0000	3,400000	833,00	485,97	58,32	0,00	12,00%	0,00%
5015	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 9060 24 Validade: 13/06/2026	30049099	020	5101	UN	340,0000	4,520000	1.536,80	896,57	107,58	0,00	12,00%	0,00%
5041	FISIOLÓGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 2089 24 Validade: 21/06/2026	30049099	020	5101	UN	100,0000	7,490000	749,00	436,96	52,44	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2125 24 Validade: 25/06/2026	30049099	020	5101	UN	700,0000	3,870000	2.709,00	1.580,43	189,65	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 2114 24 Validade: 22/06/2026	30049099	020	5101	UN	400,0000	4,790000	1.916,00	1.117,80	134,14	0,00	12,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 883101  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 135241405729002  
 PEDIDO 352270736 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 - PIS / COFINS NÃO 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**

Comprovante de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP

Rescata o (s) produto (s) ou serviço (s), consistentes (s) desta nota fiscal, quando houver rigorosamente de acordo com o conteúdo e o valor de compra.

Rômulo Ass. [Assinatura]

AUX-FARMA 03/07/24

## Relatório Itens Confirmados

### JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R\$) R\$ 3.000,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 7.979,4800 Variação ↓ 6.66% | R\$ 569,2500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibásico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR	<b>Marca:</b> JP <b>Embalagem:</b> ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrato.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	48,0	4,9100	235,6800

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.48.00 | Preço R\$4,9100 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 250 ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	245,0	3,4000	833,0000
---	-------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.245.00 | Preço R\$4,7500 | Variação da Última Compra:↓ 28.42% | R\$ 1,3500 | R\$ 330,7500  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	GLICOSE 5% 500 ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	340,0	4,5200	1.536,8000
---	-------------------	---	-------	--------	------------

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.340.00 | Preço R\$5,2950 | Variação da Última Compra:↓ 14.64% | R\$ 0,7750 | R\$ 263,5000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	Fisiologico 09% 1 L Bolsa PVC	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	100,0	7,4900	749,0000
---	-------------------------------	--	-------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$6,5900 | Variação da Última Compra:↑ 13.66% | R\$ 0,9000 | R\$ 90,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	700,0	3,8700	2.709,0000
--	-------------------------	---	-------	--------	------------

\*Referência: 03/06/2024 - Qtd.700.00 | Preço R\$3,9400 | Variação da Última Compra:↓ 1.78% | R\$ 0,0700 | R\$ 49,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	<b>Marca:</b> J.P. <b>Embalagem:</b> 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	400,0	4,7900	1.916,0000
---	------------------------	---	-------	--------	------------

\*Referência: 03/06/2024 - Qtd.400.00 | Preço R\$4,8300 | Variação da Última Compra:↓ 0.83% | R\$ 0,0400 | R\$ 16,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

Cotação 352270736 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibásico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema - Frasco	Frasco	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	<b>Item:</b> ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR <b>Marca:</b> JP <b>Embalagem:</b> ENEMA 125 ML CX C/ 12 FR - Cada 1 mL de solução contém: Fosfato de sódio monobásico monoidrato.....160 mg Fosfato de sódio dibásico heptaidratado.....60 mg Água purificada.....qs p 1 mL - 12 - Uso Retal - JP 12 com 12	48,0	4,9100	235,6800	Confirmado

Med Center Comercial Ltda	<b>Item:</b> NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN <b>Marca:</b> NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN <b>Embalagem:</b> 1	40,0	5,7960	231,8400	
---------------------------	--	------	--------	----------	--

**Comentário:** FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) CX COM 1UN FR COM 1 FR

Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP <b>Marca:</b> PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP <b>Embalagem:</b> 12	40,0	6,5030	260,1200	
-----------------------------	---	------	--------	----------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> FOSF. SODIO MONOB.+FOSF. SODIO DIB. 130ML "L-ENEMA" <b>Marca:</b> NATULAB <b>Embalagem:</b> FOSF. SODIO MONOB.+FOSF. SODIO DIB. 130ML "L-ENEMA" - FOSF. SODIO MONOB.+FOSF. SODIO DIB. 130ML - ENEMA - NATULAB com 1	40,0	7,6978	307,9120	
---	--	------	--------	----------	--

**Comentário:** UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA <b>Marca:</b> FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA <b>Embalagem:</b> 12	40,0	8,0867	323,4680	
---	---	------	--------	----------	--

**Comentário:** .

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: GLICOSE 5% 250 ML Marca: J.P. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	245,0	3,4000	833,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML BOLSA (Cx c/50 Bolsas) Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Cx com 50	250,0	4,5400	1.135,0000	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	250,0	4,7500	1.187,5000	
Maeve Produtos Hospitalares	Item: GLICOSE 5% 250ML SF C/48 FR Marca: FRESENIUS Embalagem: CAIXA com 48	250,0	4,8958	1.223,9500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 48	250,0	4,9200	1.230,0000	
<b>Comentário:</b> 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Ello Distribuicao Ltda	Item: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS Embalagem: 1	250,0	5,5000	1.375,0000	
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	250,0	6,6400	1.660,0000	
<b>Comentário:</b> GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS GLICOSE 5% 250 ML FR CX C\ 48 FR GLICOSE 5% FRESENIUS					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: SORO GLICOSADO 05% 0250MLX50 BSF HIS - HALEX ISTAR Marca: SORO GLICOSADO 05% 0250MLX50 BSF HIS - HALEX ISTAR Embalagem: 50	250,0	14,7069	3.676,7250	
<b>Comentário:</b> SORO GLICOSADO 05% 0250MLX50 BSF HIS HALEX ISTAR					

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	350.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: GLICOSE 5% 500 ML Marca: J.P. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	340,0	4,5200	1.536,8000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: GLICOSE 5% CX C/ 20 BOLSAS PVC 500ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: GLICOSE 5% CX C/ 20 BOLSAS PVC 500ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 20	350,0	5,0865	1.780,2750	
<b>Comentário:</b> .					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: KP GLICOSR 5% 500ML Marca: FRESENIUS Embalagem: frasco com 30	350,0	5,2900	1.851,5000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 5% - SOL INJ- 1FR 500ML-SIST FECH- FRESENIUS(POS) (UV:30) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: GLICOSE 5% - SOL INJ- 1FR 500ML-SIST FECH- FRESENIUS(POS) (UV:30) - GLICOSE 5% - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	350,0	5,2950	1.853,2500	
Maeve Produtos Hospitalares	Item: SORO GLICOSADO 5% 500 ML - Marca: FRESENIUS Embalagem: FRASCO com 30	350,0	5,5667	1.948,3450	
Elo Distribuicao Ltda	Item: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS Embalagem: 1	350,0	5,7500	2.012,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS Marca: BRAINFARMA Embalagem: Comprimido com 10	350,0	5,8531	2.048,5850	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	350,0	5,9400	2.079,0000	
<b>Comentário:</b> 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: SOLUCAO GLICOSE 5% 500ML BOLSA (Cx c/30 Bolsas) Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Cx com 30	350,0	6,1900	2.166,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	100,0	7,4900	749,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-1000ML-FRESENIUS(POS) (UV:16) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-1000ML-FRESENIUS(POS) (UV:16) - CLORETO DE SODIO 0,9% - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	100,0	7,4900	749,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS Marca: EUROFARMA Embalagem: BOLSA com 1	100,0	7,5785	757,8500	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Elo Distribuição Ltda	Item: KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS Marca: KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - - FRESENIUS Embalagem: 16	100,0	7,7000	770,0000	
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Item: KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML FRASCO Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 16	100,0	8,2900	829,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST FECH CX C/ 10 BOLSAS PVC - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SIST FECH CX C/ 10 BOLSAS PVC - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 10	100,0	8,3200	832,0000	
Comentário: .					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML CX 10x JP Marca: JP Embalagem: CX com 10	100,0	8,5000	850,0000	
Stock Med Produtos Médico hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 16	100,0	8,5486	854,8600	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qtd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	700,0	3,8700	2.709,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Caixa com 50	700,0	3,8700	2.709,0000	
Farmarin Ind. e Com. Ltda	Item: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250 ML(SOLUÇÃO INJETÁVEL) Marca: FARMARIN Embalagem: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250 ML(SOLUÇÃO INJETÁVEL) - 0,9/ML 250ML - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - FARMARIN Caixa com 50	700,0	4,1600	2.912,0000	
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	700,0	4,1600	2.912,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 40	700,0	4,3000	3.010,0000	
Comentário: Validade: 19/03/2026 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESENIUS					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-250ML-FRESENIUS(POS) (UV:48) Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	700,0	4,3450	3.041,5000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: J.P. Embalagem: Bolsa com 35	700,0	4,4000	3.080,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN SPGV Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 30	700,0	4,4500	3.115,0000	
Comentário: 29571 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFLAC					

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090146593900500086610177797940000337960

BENEFICIARIO:  
SISPACK MEDICAL LTDA.  
NOME FANTASIA:  
SISPACK MEDICAL LTDA.  
CNPJ: 54.565.478/0001-98

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 72.929  
NOSSO NUMERO 1465939000086610  
CONVENIO 01465939  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024  
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 3.379,60  
VALOR COBRADO 3.379,60  
=====

NR.AUTENTICACAO B.2E9.788.E63.2EA.6BD  
=====

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. 000149784 SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**SISPACK MEDICAL LTDA**  
 Rua 12 de Setembro, 1173  
 Vila Guilherme Cep:02052-001  
 São Paulo/SP  
 Fone: 1129552222

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000149784  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0754 5654 7800 0198 5500 1000 1497 8419 0121 1175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 111882534110 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ 54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787) CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 BAIRRO/DISTRITO JD RECORD CEP 06783-230

MUNICIPIO TABOAO DA SERRA FONE/FAX 1135728740 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 01/07/2024

FATURA 001 31/07/2024 3.379,60

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.379,60		VALOR DO ICMS 608,33		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		3.379,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.379,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXCARGO TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 14.709.618/0001-30

ENDEREÇO RUA EUGENIO DE FREITAS N.424 MUNICIPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 146781488119

QUANTIDADE 1 ESPECIE 50X50X30 MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 12,000 PESO LÍQUIDO 11,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		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	38210000	100	5102	UN	50,0000	55,7200	2.786,00	2.786,00	501,48	0,00	18,00%	0,00%
	Lote: F30166				CX	2,0000	1.393,000						
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	38229000	100	5102	UN	40,0000	14,8400	593,60	593,60	106,85	0,00	18,00%	0,00%
	Lote: B30351				CX	2,0000	296,8000						

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241398826931

ID 352272765 -CONTRATO DE GESTAO N S-467.2023 - ENT UMTS - UNID MISTA DE SAUDE -ESTR.

TEN. JOSE M. DA CUNHA, 862 JD RECORD, T DA SERRA - SP, 06783-230- 8 AS 17 HS

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) produto(s) entregue(s) conforme (s) desta nota fiscal, que se encontra(ão) em(ões) de acordo com o contrato, pedindo(s) confirmação.

Nome: JOSE PEREIRA

Data: 02/07/24



**SISPACK MEDICAL LTDA**



Rua Antonio Fonseca, 280, Vila Maria São Paulo-SP Cep 02112-010 Tel: (11) 2955-2222 CNPJ: 54.565.478/0001-98

035787 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 06783-230 JD RECORD - TABOAO DA SERRA SP

**VENCIMENTO**  
 31/07/24

Agencia/Cod Cedente	0584-3/126000-6
Nº Documento	1 000149784
Nosso Número	14659390000086610
Valor do Documento	3.379,60
(-) Desconto	
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acrecimos	
(=) Valor Cobrado	

Instruções  
 Protestar após 15 dias do vencimento.  
 Após o vencimento cobrar, R\$ 11,27 por dia de atraso.

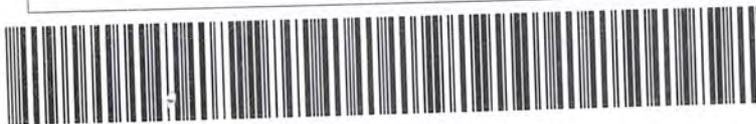
**Banco do Brasil 001-9**



**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.939005 00086.610177 7 97940000337960**

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento						31/07/24	
Cedente						Codigo Cedente	
SISPACK MEDICAL LTDA						0584-3/126000-6	
Data Documento	Nº Documento	Especie Doc	Aceto	Data do Processamento	Nosso Número		
01/07/24	1 000149784	DM	N	01/07/24	14659390000086610		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
	17/019	R\$			3.379,60		
Instruções						( ) Desconto	
Protestar após 15 dias do vencimento.						( ) Outras deduções	
Após o vencimento cobrar, R\$ 11,27 por dia de atraso.						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acrecimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado							
035787 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862							
06783-230 JD RECORD - TABOAO DA SERRA SP							
CNPJ: 45.349.461/0017-70							

AUTENTICACAO MECANICA



**CONFRENTA**  
 /  
**RONNY DIAS**

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -	Unidade	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 17/05/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 55,7200</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 25.0 Preço Unit.: 55,7200</p>	<p>Data: 16/04/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 55,7200</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	Item: MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED   MAXXIMED Marca: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed   Maxximed Embalagem: 1	50,0	45,5000	2.275,0000	

Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed

Sispack Medical Ltda - EPP	Item: PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7200	2.786,0000	Confirmado
----------------------------	--	------	---------	------------	------------

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Comentário: .

Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: PCD-1013-25- DISPOSITIVO DESAFIO DE PROCESSO COM I.B. 3H NACIONAL - STC 105 - 25X25CTRL. Marca: STERICONTROL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	105,1700	5.258,5000	
---	--	------	----------	------------	--

Comentário: Caixa contém 25 unidades, não fracionamos caixa.

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 40.0 Preço Unit.: 14,8400	Data: 29/02/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 40.0 Preço Unit.: 14,8400	Data: 31/01/2024 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 80.0 Preço Unit.: 14,8400
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	Item: TBD4KG-40 TESTE BOWIWE DICK 4KG C/25 MAXXIMED   MAXXIMED Marca: TBD4KG-40 TESTE BOWIWE DICK 4KG C/25 MAXXIMED   Maxximed Embalagem: 1	40,0	13,0000	520,0000	

Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIWE DICK 4KG C/25 MAXXIMED

Sispack Medical Ltda - EPP	Item: BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 20	40,0	14,8400	593,6000	Confirmado
----------------------------	--	------	---------	----------	------------

Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.  
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Comentário: .

Cotação 352272765 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

## Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.379,6000 Variação 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/C IB BT222 25P	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7200	2.786,0000
<p>*Referência: 17/05/2024 - Qtd.50.00   Preço R\$55,7200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)</p>					
51382 - Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 20	40,0	14,8400	593,6000
<p>*Referência: 29/04/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$14,8400   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)</p>					

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082990317452124007710007197940000050704

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 72.930

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 507,04

VALOR COBRADO 507,04

-----  
NR.AUTENTICACAO 1.089.B48.D89.37B.471  
-----

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

No. 181.249

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001812491002030250

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

135241421769435

03/07/2024 22:39

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Data da Emissão

03/07/2024

Endereço

ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Data de Saída/Entrada

03/07/2024

Município

TABOAO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

### FATURA

Dupl.: 181.249/1 Valor: 507,04 Vencto. 31/07/2024

### 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
507,04	72,40	0,00	0,00	507,04
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				507,04

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			4,000	4,000

### 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
53453	DICLOFENACO DE SODIO 50MG "SODIX" GEOLAB Lote: 2313619 Val. 30/09/2025	30049037	000	5102	CX	2,00 2,00	38,300000	76,60	76,60	13,79		18,0	
573492	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERIC" CIMED Lote: 2410506 Val. 10/05/2026	30049099	000	5102	CX	40,00 40,00	7,859200	314,37	314,37	37,72		12,0	
54584	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 30G "DERMAZINE" (ANTIB) CRISTALIA/SILVESTRE Lote: 23090374 Val. 01/09/2026	30049072	000	5102	TB	20,00 20,00	5,803700	116,07	116,07	20,89		18,0	

Local de entrega: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

862 JARDIM RECORD

06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Contrato de Cessão Nº  
Taboão da Serra / SP  
Recebi o produto em 03/07/2024 e estou de acordo com a data de emissão desta nota fiscal, bem como com o valor declarado de acordo com a legislação vigente em vigor.  
Nome: Jose Petrucci  
Data: 04/07/24

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

NF-e  
No. 181.249

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. 181.249

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001812491002030250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135241421769435

03/07/2024 22:39

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA**  
- Não aceitamos reclamações posteriores.  
- Favor conferir todos os itens.  
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento transportadora e no verso do canhoto.  
- 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.

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

REG.:Praia Grande

N/P.205.458

PEDIDO 352270736.2

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Reservado ao FISCO



Banco Itaú S/A

341-7

## RECIBO DO SACADO

Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>			Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>	Vencimento <b>31/07/2024</b>
Sacador/Avalista <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			Número do Documento <b>181249/1</b>	Nosso Número <b>109/00299031-7</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 507,04</b>	(-)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				



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 29903.174521 24007.710007 1 97940000050704

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>					Vencimento <b>31/07/2024</b>
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.</b>					Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>
Data Documento <b>03/07/2024</b>	Número do Documento <b>181249/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/07/2024</b>	Nosso Número <b>109/00299031-7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento <b>R\$ 507,04</b>
Instruções <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,15 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 10,14 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacador/Avalista <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230 - SP</b>					



## Relatório Itens Confirmados

## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

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

Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.101,2060	Varição ↑4.01%   R\$ 42,4610
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX"	Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	1.000,0	0,0766	76,6000

\*Referência: 30/04/2024 - Qtd.1000.00 | Preço R\$0,0757 | Variação da Última Compra: ↑1.19% | R\$ 0,0009 | R\$ 0,9000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

56086 - Sulfato de Efedrina 50 mg/mL - 1 mL	EFEDRINA 50MG/ML CX C/50 AMP 1ML "GENERIC"	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	50,0	5,3200	266,0000
---	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.50.00 | Preço R\$5,6385 | Variação da Última Compra: ↓5.65% | R\$ 0,3185 | R\$ 15,9250  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERIC"	Marca: CIMED Embalagem: Bisnaga com 1	40,0	7,8592	314,3680
--	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 31/05/2024 - Qtd.40.00 | Preço R\$7,8700 | Variação da Última Compra: ↓0.14% | R\$ 0,0108 | R\$ 0,4320  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66479 - Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	SIMETICONA 75MG /ML 10ML "GENERIC"	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	200,0	1,3905	278,1000
-------------------------------------	---------------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 29/11/2023 - Qtd.200.00 | Preço R\$1,3722 | Variação da Última Compra: ↑1.33% | R\$ 0,0183 | R\$ 3,6600  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m

8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERIC"	Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	480,0	0,1043	50,0640
---------------------------	---	--	-------	--------	---------

\*Referência: 29/04/2024 - Qtd.480.00 | Preço R\$0,1004 | Variação da Última Compra: ↑3.88% | R\$ 0,0039 | R\$ 1,8720  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112483 - Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 30G "DERMAZINE" (ANTIB)	Marca: CRISTALIA Embalagem: Bisnaga com 1	20,0	5,8037	116,0740
---	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$3,1844 | Variação da Última Compra: ↑82.25% | R\$ 2,6193 | R\$ 52,3860  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 28/06/2024 às 15h18m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 352270736 Criada por Alessandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido	Comprimido	700.0

Últimas compras

<p>Data:30/04/2024 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0757</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GEOLAB Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,0591</p>	<p>Data:27/03/2024 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BELFAR Qntd: 700.0 Preço Unit.: 0,0593</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR - - BELFAR Marca: DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR - - BELFAR Embalagem: 1	700,0	0,0532	37,2400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB Marca: DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB Embalagem: 500	700,0	0,0565	39,5500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR Marca: DICLOFENACO SODICO (GEN) 50MG CPR - ALTEFAR Embalagem: 20	700,0	0,0632	44,2400	
Comentário: USO ORALUSO ADULTO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	700,0	0,0639	44,7300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX" Marca: GEOLAB Embalagem: CP com 500	1.000,0	0,0766	76,6000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: DICLOFENACO SODICO Marca: GEOLAB Embalagem: 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 com 20	700,0	0,1000	70,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 -- PRATI, DONADUZZI Marca: NISTATINA CREME VAG 25.000 UI/G 60G+14APLIC C/50 -- PRATI, DONADUZZI Embalagem: 1	40,0	7,5971	303,8840	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIMED Marca: CIMED Embalagem: 1	40,0	7,7572	310,2880	

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 "GENERIC" Marca: CIMED Embalagem: Bisnaga com 1	40,0	7,8592	314,3680	Confirmado
---	--	------	--------	----------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -

Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: NISTATINA + OXIDO DE ZINCO Marca: GERMED Embalagem: 1	40,0	8,0000	320,0000	
--------------------------------	---	------	--------	----------	--

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	40,0	8,0066	320,2640	
---------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM 60G (G) CX COM 1UN TB COM 1 TB

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 1	40,0	8,4118	336,4720	
------------------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 15/04/2026 - NISTATINA E OX. ZINCO 100.000UI/G E 200MG/G BISNAGA 60GR (G) EMS

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +NISTATINA+ZINCO POM 60G (GEN) Marca: CIMED Embalagem: CX com 1	40,0	9,1900	367,6000	
--	---	------	--------	----------	--

Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: NISTATINA+ZINCO,OXIDO POM 60G (G) CMD - CIMED Marca: NISTATINA+ZINCO,OXIDO POM 60G (G) CMD - CIMED Embalagem: 1	40,0	15,6059	624,2360	
---	---	------	---------	----------	--

Comentário: NISTATINA+ZINCO,OXIDO POM 60G (G) CMD CIMED

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	Sulfadiazina de Prata 1% Creme Dermatológico 30g - Tubete	Tubete	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA Marca: SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA Embalagem: 1	20,0	2,8777	57,5540	
Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda	Item: NATIVITA Marca: NATIVITA Embalagem: 1	20,0	4,8800	97,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) Marca: SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 30G NATIVITA (FARMA) Embalagem: 1	20,0	5,0302	100,6040	
Maeve Produtos Hospitalares	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 30G (G) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: UND com 1	20,0	5,1500	103,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G) - GENERICO / NATIVITA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G) - GENERICO / NATIVITA Embalagem: 1	20,0	5,2800	105,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR CRISTALIA DERMAZINE Marca: CRISTALIA Embalagem: Bisnaga com 1	20,0	5,4890	109,7800	
<b>Comentário:</b> SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR CRISTALIA DERMAZINE					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 30G "DERMAZINE" (ANTIB) Marca: CRISTALIA Embalagem: Bisnaga com 1	20,0	5,8037	116,0740	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: TB com 1	20,0	5,9300	118,6000	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 30GR (G) - CX COM 1UN Marca: UNIAO QUIMICA - SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 30GR (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	20,0	6,3792	127,5840	

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090326350800800258417179997940000088700

BENEFICIARIO:  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO  
NOME FANTASIA:  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P  
CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	72.931
NOSSO NUMERO	32635080000258417
CONVENIO	03263508
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	887,00
VALOR COBRADO	887,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.A66.0B1.DFB.001.A08  
=====

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**  
**PolarFix** ESSENCIAL A SAÚDE  
 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU  
 Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho  
 Maua - SP CEP: 09.370-850  
 Telefone: 1145128600

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 486673  
 Série: 1  
 Folha: 1 / 1

**Chave de acesso**  
 3524 0702 8818 7700 0164 5500 1000 4866 7312 2315 6475

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
 135241402095129 - 01/07/2024 22:52:17

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de producao do estabelecimento

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 442180108112

**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**

**CNPJ**  
 02.881.877/0001-64

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**CNPJ / CPF**  
 45.349.461/0017-70

**DATA DE EMISSÃO**  
 01/07/2024

**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

**BAIRRO / DISTRITO**  
 JARDIM RECORD

**CEP**  
 06.783-230

**DATA ENTRADA / SAÍDA**

**MUNICÍPIO**  
 Taboao da Serra

**FONE / FAX**  
 1135728730

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAÍDA**

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

**CNPJ / CPF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ENDEREÇO**

**BAIRRO / DISTRITO**

**CEP**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**FONE / FAX**

**FATURA / DUPLICATAS**  
 Fatura: 001 Vencimento: 31/07/2024 Valor: 887,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 278,78	VALOR DO ICMS 50,18	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 887,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 887,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

**FRETE POR CONTA**  
 0-Contrat. Remet.CIF

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SP

**CNPJ / CPF**  
 17.839.260/0001-58

**ENDEREÇO**  
 AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100

**MUNICÍPIO**  
 Cotia

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 278240632115

**QUANTIDADE**  
 19

**ESPÉCIE**  
 CX

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 55,00Kg

**PESO LÍQUIDO**  
 0,00Kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 062024 Qtde: 360,00 Fabr. 01/06/2024 Venc. 01/05/2028	9021.10.20	040	5101	RL	360,0000	1,6895	608,2200	0,0000	0,00000	0,0000	0,00	0,00
F08485	AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA (I) Lote 062024 Qtde: 20,00 Fabr. 01/06/2024 Venc. 01/05/2029	6210.10.00	000	5101	UN	20,0000	13,9392	278,7800	278,7800	50,1800	0,0000	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 (LOCAL F13) 0,16 MC Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon- 06783-230 - TABOAO DA SERRA-Sao Paulo - SP.Pedido:352272765.CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 1305/2021."Lei no 8.078 - Artigo 260 - "Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."  
 CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16). "Lei no 8.078 - Artigo 260 - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 71,32

**Contrato de Gestao N°**

RESERVADO AO FISCO Taboao da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) entregue (s) constante (s) desta nota fiscal, que (s) contém (s) o (s) seguinte (s) de acordo com o contrato pedido anteriormente.

Nome: **JOSE LEITAO** Ass.

Função: \_\_\_\_\_

Data: **02/07/24**

Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP			Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	Vencimento 31/07/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento 486673 1	Nosso Número 32635080000258417
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 887,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 486673 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Local de Pagamento					Vencimento 31/07/2024
Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP					Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8
Data Documento 01/07/2024	Número do Documento 486673 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 01/07/2024	Nosso Número 32635080000258417
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 887,00
<b>Informações de responsabilidade do beneficiário.</b> Apos 31/07/2024 cobrar Juros de R\$ 0,59 ao dia Apos 31/07/2024 cobrar Multa de R\$ 8,87 Sujeito a protesto em 5 dias uteis					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final					CPF / CNPJ



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## Relatório Itens Confirmados

### Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl - Depósito Bancário

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 887,0040 Variação ↓ 1.89% | R\$ 17,1040

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL	Marca: F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BR ANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20	360,0	1,6895	608,2200

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.360.00 | Preço R\$1,7003 | Variação da Última Compra: ↓ 0.64% | R\$ 0,0108 | R\$ 3,8880  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

113110 - Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril	F08398-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA-POLAR FIX-UN	Marca: F08398-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA-POLAR FIX-UN Embalagem: 20	20,0	13,9392	278,7840
---	---	---	------	---------	----------

\*Referência: 29/05/2024 - Qtd.20.00 | Preço R\$14,6000 | Variação da Última Compra: ↓ 4.53% | R\$ 0,6608 | R\$ 13,2160  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 352272765 Criada por Alexandro Almeida no dia 26/06/2024 às 18h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
242	Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade		360.0

Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: (MM) POLAR FIX Qntd: 560.0 Preço Unit.: 1,7003</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLAR FIX Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,6900</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: (MM) POLAR FIX Qntd: 400.0 Preço Unit.: 1,7020</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	<p>Item: F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL Marca: F00233-RL - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20</p>	360,0	1,6895	608,2200	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m.

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<p>Item: POLAR FIX Marca: POLAR FIX Embalagem: 1</p>	360,0	1,7000	612,0000	
------------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 01/05/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX

B.r. Hosp Distribuidora Ltda	<p>Item: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20</p>	360,0	1,7020	612,7200	
------------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	<p>Item: ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX Marca: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: PACOTE com 20</p>	360,0	1,7700	637,2000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX

Med Center Comercial Ltda	<p>Item: POLAR FIX - ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN Marca: POLAR FIX - ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / - CX COM 20UN Embalagem: 20</p>	360,0	1,8117	652,2120	
---------------------------	---	-------	--------	----------	--

Comentário: ATADURA GESSADA 10CM X 3MTS C/20 / CX COM 20UN

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113110	Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril -	Unidade	30.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Cirúrgica Star Ltda - EPP Marca: DEXCAR Qntd: 20.0 Preço Unit.: 14,6000</p>	<p>Data: 07/05/2024 Fornecedor: Ocean Produtos Hospitalares Ltda Marca: DEJAMARO Qntd: 30.0 Preço Unit.: 15,1300</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: ANADONA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 1,5260</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: ANADONA COMERCIO Marca: ANADONA COMERCIO Embalagem: 10	30,0	1,1500	34,5000	

Comentário: Validade: 12/06/2026 - AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST SOFT UNIDADE 20G ANADONA

L F Wolf Arias Hospitalares - ME	Item: AVENTAL CIRÚRGICO ESTÉRIL SMS AZUL C/ TOALHA (G) GRAMATURA 40G ALTURA 1,20 LARGURA 1,60 Marca: MEDSEGURA Embalagem: PACOTE com 1	30,0	10,3900	311,7000	
----------------------------------	--	------	---------	----------	--

Biopar Confeccões Em Paramentação Ltda - Me	Item: AVENTAL CIRÚRGICO ESTÉRIL MANGA RAGLAN COM SOLDA ELETRÔNICA, DUPLA EMBALAGEM, 01 TOALHA DE MÃO, - SMS 40g/m2 - TAM:G - 1,20m COMPRIMENTO X 1,55m LARGURA - MS:812808900001 Marca: BIOPAR CONFECÇÕES EM PARAMENTAÇÃO LTDA Embalagem: Caixa com 25	30,0	11,2000	336,0000	
---	--	------	---------	----------	--

Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08089-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA STANDARD-POLAR FIX-UN C/ 20 Marca: F08089-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA STANDARD-POLAR FIX-UN C/ 20 Embalagem: 20	30,0	11,4430	343,2900	
--	--	------	---------	----------	--

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08398-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA-POLAR FIX-UN Marca: F08398-UN - AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. G RAGLAN M/L C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA-POLAR FIX-UN Embalagem: 20	20,0	13,9392	278,7840	Confirmado
--	--	------	---------	----------	------------

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 22:30:24  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091074067314028775393160009897920000149177

BENEFICIARIO:  
SALES DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:  
SALES DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 47.978.428/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:  
SALES DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 47.978.428/0001-77

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
=====

NR. DOCUMENTO	72.932
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.491,77
VALOR COBRADO	1.491,77

NR.AUTENTICACAO 0.8FC.35C.8EE.24A.635  
=====

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 SALES DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.491,77 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA-SP	<b>NF-e</b> Nº. 000.744.911 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SALES DISTRIBUIDORA LTDA</b> R. PROF. HASEGAWA, 185 - GALPAO 679-699 COLONIA (ZONA L - 08260-090 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1127234000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.744.911 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 0747 9784 2800 0177 5500 1000 7449 1119 0862 2850</b> 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 <b>135241614214165 - 26/07/2024 15:51:07</b>		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS NO ESTADO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>136871207117</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>47.978.428/0001-77</b>	CNPJ / CPF

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b> MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JD RECORD</b>	CEP <b>06783-230</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/07/2024</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
CNPJ / CPF <b>45.349.461/0017-70</b>	FONE / FAX <b>0965816976</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
Num. <b>001</b>
Venc. <b>29/07/2024</b>
Valor <b>R\$ 1.491,77</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>956,48</b>	VALOR DO ICMS <b>172,17</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	V. FCP UF DEST. <b>0,00</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>1.491,77</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. TOT. TRIB. <b>492,93</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>1.491,77</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SALES EQUIP. E P. DE HIG. PROF LTDA</b> FRETE <b>0-Por conta do Emit</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO <b>R. PROF. HASEGAWA 699 - COLONIA (ZONA L</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>148264300110</b>		
QUANTIDADE <b>75</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00075</b>	PESO BRUTO <b>276,110</b>	PESO LÍQUIDO <b>259,020</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
013682	CLORO 1.0% 5L ATTIV CLEAN ARCHOTE	38089419	0/00	5102	GL	10,0000	7,4600	74,60	0,00	74,60	13,43	18,00		
018482	COLHER SOBREM CROPAC BRANCA 20X50 12,2CM	39241000	0/60	5405	CX	3,0000	39,8100	119,43	0,00	0,00	0,00	0,00		
010089	DETERGENTE 5L NEUTRO DVISAO	34025000	0/60	5405	GL	30,0000	11,0900	332,70	0,00	0,00	0,00	0,00		
017116	FIBRA LIMP FIBRACO SCOTCH-BRITE C/05	68053090	5/00	5102	PT	6,0000	7,8800	47,28	0,00	47,28	8,51	18,00		
017739	LIMPA ALUMINIO 5L LARILIMP	34025000	0/60	5405	GL	6,0000	13,8600	83,16	0,00	0,00	0,00	0,00		
014521	POTE ISOPOR 200ML ULTRA ULTRA MR200 8X50 USAR TAMPA 01.4524	39239090	0/00	5102	FD	5,0000	40,6692	203,35	0,00	203,35	36,60	18,00		
014522	POTE ISOPOR 300ML ULTRA MR300 8X50 USAR TAMPA 01.4524	39235000	0/00	5102	FD	5,0000	51,1300	255,65	0,00	255,65	46,02	18,00		
014524	TAMPA POTE ISOP ULTRA 200/300ML 8X50 P200/300ML 14521/22	39235000	0/00	5102	FD	10,0000	37,5600	375,60	0,00	375,60	67,61	18,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CUBAGEM: 1,60034 LOCAL DE ENTREGA: ENDEREÇO DE ENTREGA NOME FANTASIA: ASSOC HOSP TABOAO SE PORTADOR: BOLETO BANC. VENDEDOR: DAFINI OLIVEIRA ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP NUMERO PEDIDO: 862285 ORC.216563 Email do Destinatário: compras@taboao.ahhb.org.br Inf. fisco: ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. CFE ART. 313-E,313-G,313-K,313-W.RICMS Trib aprox R\$: 224.41 Federal, 268.53 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 492,93	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.  341-7					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/07/2024</b>	
Beneficiário <b>SALES DISTRIBUIDORA LTDA</b> CNPJ: 47.978.428/0001-77					Agência/Código Beneficiário 0287/53931-6	
Endereço Beneficiário Final <b>R PROF HASEGAWA 250 GALPAO02- SALA COLONIA ZONA L SAO PAULO SP 08260 090</b>						
Data do documento: 26/07/24	No. do documento 007449111	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/07/24	Nosso Número 109/10406731-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.491,77</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,49 AO DIA					(-) 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:					CNPJ/CPF 045349461001770	

Autenticação mecânica

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.  341-7  <b>34191.09107 40673.140287 75393.160009 8 97920000149177</b>					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/07/2024</b>	
Beneficiário <b>SALES DISTRIBUIDORA LTDA</b> CNPJ: 47.978.428/0001-77					Agência/Código Beneficiário 0287/53931-6	
Endereço Beneficiário Final <b>R PROF HASEGAWA 250 GALPAO02- SALA COLONIA ZONA L SAO PAULO SP 08260 090</b>						
Data do documento: 26/07/24	No. do documento 007449111	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/07/24	Nosso Número 109/10406731-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.491,77</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 2,49 AO DIA					(-) 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:					CNPJ/CPF 045349461001770	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



## Relatório Itens Confirmados

## Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda

10.290.557/0001-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento a vista

Itens confirmados 7 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.491,9600 Variação ↓ 99.33% | R\$ 219.831,6400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR 360ML C/500 DART 360J20	Marca: DART Embalagem: C500 com 400	2.000,0	0,2217	443,4000
<p>*Referência: 27/06/2024 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,3334   Variação da Última Compra: ↓ 33.50%   R\$ 0,1117   R\$ 223,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m</p>					
2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRA FIBRACO	Marca: SCOTCH BRITE Embalagem: PACOTE com 5	30,0	1,5700	47,1000
<p>*Referência: 27/06/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$1,2900   Variação da Última Compra: ↑ 21.71%   R\$ 0,2800   R\$ 8,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L	Marca: D VISAO Embalagem: GALAO com 5	30,0	11,0900	332,7000
<p>*Referência: 27/06/2024 - Qtd.30.00   Preço R\$11,5000   Variação da Última Compra: ↓ 3.57%   R\$ 0,4100   R\$ 12,3000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER PARA SOBREMESA	Marca: STARCOPO Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0398	119,4000
<p>*Referência: 27/06/2024 - Qtd.3000.00   Preço R\$0,0403   Variação da Última Compra: ↓ 1.24%   R\$ 0,0005   R\$ 1,5000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m</p>					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	Cloro 1% Archote	Marca: start Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	7,4600	74,6000
<p>*Referência: 28/05/2024 - Qtd.10.00   Preço R\$7,9000   Variação da Última Compra: ↓ 5.57%   R\$ 0,4400   R\$ 4,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m</p>					
112687 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	POTE ISOPOR ILTRA 200ML MR 200 8X50	Marca: ULTRA Embalagem: FARDO com 400	2.000,0	0,1958	391,6000
<p>*Referência: 01/12/2023 - Qtd.2000.00   Preço R\$110,0000   Variação da Última Compra: ↓ 99.82%   R\$ 109,8042   R\$ 219,608,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m</p>					
35383 - Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5L LARILIMP	Marca: LARILIMP Embalagem: 1 com 1	6,0	13,8600	83,1600
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.6.00   Preço R\$12,2000   Variação da Última Compra: ↑ 13.61%   R\$ 1,6600   R\$ 9,9600 Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					

Cotação 355590360 Criada por Alexandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca -	Unidade	3000.0

### Últimas compras

<p>Data: 27/06/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: STRAWPLAST Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0403</p>	<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: GOLDENPLAST Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0408</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: GOLDENPLAST Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,0400</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: COLHER PARA SOBREMESA Marca: STARCOPO Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0398	119,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,0403	120,9000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0420	126,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER SOBREMESA COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	3.000,0	0,0430	129,0000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER DESC. SOBREMESA LEITOSA Marca: STRAWPLAST / DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,0450	135,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA Marca: PLASTILANIA Embalagem: 1 com 1000	3.000,0	0,0466	139,8000	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER SOBREMESA Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0488	146,4000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	Item: Colher de sobremesa a granel Marca: UFA Hospitalar Embalagem: caixa com 1000	3.000,0	0,0540	162,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	30.0

### Últimas compras

<p>Data: 27/06/2024</p> <p>Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me</p> <p>Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN</p> <p>Qntd: 20.0</p> <p>Preço Unit.: 11,5000</p>	<p>Data: 28/05/2024</p> <p>Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me</p> <p>Marca: FLOR DE LIS - HIPER CLEAN</p> <p>Qntd: 30.0</p> <p>Preço Unit.: 11,5000</p>	<p>Data: 29/04/2024</p> <p>Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio 17763997818</p> <p>Marca: Larilimp</p> <p>Qntd: 20.0</p> <p>Preço Unit.: 10,0000</p>
--	--	--

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	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: DETERGENTE 5L Marca: D VISAO Embalagem: GALAO com 5	30,0	11,0900	332,7000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS Marca: HARCCLIN Embalagem: UNITARIO com 1	30,0	11,8000	354,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao Marca: Larilimp Embalagem: cx com 1	30,0	12,0000	360,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO 5 LTS Marca: HARCCLIN Embalagem: GL com 1	30,0	12,0000	360,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	30,0	12,1000	363,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2606	Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -	Unidade	30.0

Últimas compras

<p>Data: 27/06/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: 3M Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,2900</p>	<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: BETTANIN Qntd: 10.0 Preço Unit.: 1,7000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: 3M Qntd: 10.0 Preço Unit.: 1,2600</p>
--	--	--

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	30,0	1,2900	38,7000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: FIBRA FIBRACO Marca: SCOTCH BRITE Embalagem: PACOTE com 5	30,0	1,5700	47,1000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	30,0	1,5750	47,2500	
Pulire Comercial Ltda	Item: FIBRACO BETTACO 125MMX87MM 9521 Marca: BETTANIM/SUPERPRO Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	1,8400	55,2000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: FIBRAÇO Marca: MARCAS Embalagem: unitario com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: fibraco Marca: British Embalagem: 1 com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FIBRACO 3M 87X125MM Marca: 3M Embalagem: UN com 1	30,0	1,9400	58,2000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: FIBRA LIMPEZA PESADA Marca: BETTANIN Embalagem: unidade com 1	30,0	2,1000	63,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	10.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/05/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRIUM/POTI Qntd: 5.0 Preço Unit.: 7,9000</p>	<p>Data: 29/04/2024 Fornecedor: Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda Marca: start Qntd: 10.0 Preço Unit.: 6,4700</p>	<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me Marca: TRIUM/POTI Qntd: 20.0 Preço Unit.: 7,9000</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: Cloro 1% Archote Marca: start Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	7,4600	74,6000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m.					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: AGUA SANITARIA 5L Marca: TRIUM/POTI Embalagem: 1 com 1	10,0	7,9000	79,0000	
<b>Comentário:</b> AGUA SANITARIA 5L VMAX					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO Marca: GOPABO Embalagem: GALAO com 1	10,0	7,9900	79,9000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: LIMPADOR BASE DE CLORO 1% COMBATE LARILIMP 5LTS Marca: LARILIMP Embalagem: GALAO com 1	10,0	8,2100	82,1000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: HIPOCLORITO 1% 5LTS Marca: POTI Embalagem: 1 com 1	10,0	9,5000	95,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS Marca: ARCHOTE Embalagem: GL com 1	10,0	9,8000	98,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CLORO LIQUIDO 5 % Marca: LIMPA PIDER Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	12,6000	126,0000	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: DETERGENTE DESINFETANTE CLORADO GARRA CHLOR - 5 LITROS Marca: Oleak Embalagem: Galão com 4	10,0	62,4300	624,3000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	6.0

### Últimas compras

<p>Data: 27/03/2024 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: LARILIMP Qntd: 10.0 Preço Unit.: 12,2000</p>	<p>Data: 26/02/2024 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: LARILIMP Qntd: 15.0 Preço Unit.: 13,6000</p>	<p>Data: 29/01/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: LARILIMP Qntd: 15.0 Preço Unit.: 14,2000</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO 5 LTS Marca: LARILIMP Embalagem: GL com 500	6,0	12,2000	73,2000	
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO 5L LARILIMP Marca: LARILIMP Embalagem: 1 com 1	6,0	13,8600	83,1600	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m. <b>Justificativa:</b> Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO PERA ALUMINIUM GOPABO 5 LTS Marca: GOPABO Embalagem: GALÃO 5 LITROS com 1	6,0	16,1500	96,9000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS Marca: LARILIMP Embalagem: GL com 1	6,0	16,2500	97,5000	
Pulire Comercial Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO Marca: DIVISAO Embalagem: 1 com 1	6,0	18,5000	111,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: LIMPA ALUMINIO 5 LITROS Marca: LIMPA LIDER Embalagem: UNITARIO com 1	6,0	19,2000	115,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LIMPA ALUMINIO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	6,0	21,0700	126,4200	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: LIMPA ALUMINIO 5L Marca: TRIUM/POTI Embalagem: 1 com 1	6,0	23,9900	143,9400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112687	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm -	Galão	2000.0

Últimas compras

<p>Data:01/12/2023 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: PROLINK Qntd: 4.0 Preço Unit.: 110,0000</p>	<p>Data:07/06/2023 Fornecedor: Jw Produtos De Limpeza Ltda Marca: SPARTAN Qntd: 6.0 Preço Unit.: 26,0000</p>
---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: POTE ISOPOR ILTRA 200ML MR 200 8X50 Marca: ULTRA Embalagem: FARDO com 400	2.000,0	0,1958	391,6000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m.

Comentário: Pote de Isopor 200ml MR200 Ultratherm com 50 unidades Uma ótima opção tanto para líquidos frios ou quentes. Diâmetro: D 118 mm x A 43 mm

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5LITROS Marca: PROLINK Embalagem: 1 com 1	2.000,0	110,0000	220.000,0000	
---	---	---------	----------	--------------	--

Cotação 355590360 Criada por Alessandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data: 27/06/2024  
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.  
Quality Comércio de Embalagens Ltda  
Marca: BOM APETITE  
Qntd: 1000.0  
Preço Unit.: 0,3334

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda	Item: POTE ISOPOR 360ML C/500 DART 360J20 Marca: DART Embalagem: C500 com 400	2.000,0	0,2217	443,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m.					
Comentário: pote isopor 300ML cumbuca com tampa					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: POTE ISOPOR 350ML BOM APATITE C/ 100 Marca: BOM APETITE Embalagem: PACOTE C/ 100 com 100	2.000,0	0,3334	666,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM Marca: FIBRAFORM Embalagem: UNITARIO com 1	2.000,0	0,3700	740,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CUMBUCA DE ISOPOR C/TAMPA 300ML Marca: MEIWA Embalagem: 1 com 1	2.000,0	0,6300	1.260,0000	

Cotação 355590360 Criada por Alexandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

## Relatório Itens Confirmados

### Sales Equipamentos e Produtos de Higiene Profissional Ltda

10.290.557/0001-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento a vista

Itens confirmados 7 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.491,9600 Variação ↓ 99.33% | R\$ 219.831,6400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR 360ML C/500 DART 360J20	Marca: DART Embalagem: C500 com 400	2.000,0	0,2217	443,4000

\*Referência: 27/06/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,3334 | Variação da Última Compra: ↓ 33.50% | R\$ 0,1117 | R\$ 223,4000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m

2606 - Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm	FIBRA FIBRACO	Marca: SCOTCH BRITE Embalagem: PACOTE com 5	30,0	1,5700	47,1000
---	---------------	--	------	--------	---------

\*Referência: 27/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$1,2900 | Variação da Última Compra: ↑ 21.71% | R\$ 0,2800 | R\$ 8,4000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE 5L	Marca: D VISAO Embalagem: GALAO com 5	30,0	11,0900	332,7000
---	---------------	--	------	---------	----------

\*Referência: 27/06/2024 - Qtd.30.00 | Preço R\$11,5000 | Variação da Última Compra: ↓ 3.57% | R\$ 0,4100 | R\$ 12,3000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER PARA SOBREMESA	Marca: STARCOPO Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,0398	119,4000
---	-----------------------	---	---------	--------	----------

\*Referência: 27/06/2024 - Qtd.3000.00 | Preço R\$0,0403 | Variação da Última Compra: ↓ 1.24% | R\$ 0,0005 | R\$ 1,5000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m

42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	Cloro 1% Archote	Marca: start Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	7,4600	74,6000
---	------------------	--	------	--------	---------

\*Referência: 28/05/2024 - Qtd.10.00 | Preço R\$7,9000 | Variação da Última Compra: ↓ 5.57% | R\$ 0,4400 | R\$ 4,4000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m

112687 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm	POTE ISOPOR ILTRA 200ML MR 200 8X50	Marca: ULTRA Embalagem: FARDO com 400	2.000,0	0,1958	391,6000
--	-------------------------------------	--	---------	--------	----------

\*Referência: 01/12/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R\$110,0000 | Variação da Última Compra: ↓ 99.82% | R\$ 109,8042 | R\$ 219,608,4000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m

35383 - Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5L LARILIMP	Marca: LARILIMP Embalagem: 1 com 1	6,0	13,8600	83,1600
--	----------------------------	---------------------------------------	-----	---------	---------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.6.00 | Preço R\$12,2000 | Variação da Última Compra: ↑ 13.61% | R\$ 1,6600 | R\$ 9,9600  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 25/07/2024 às 14h49m  
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 355590360 Criada por Alexandro Almeida no dia 23/07/2024 às 17h13m

---

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:07:48  
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2024
NR. DOCUMENTO	550.171.000.021.801
VALOR TOTAL	6.255,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: M P C MATERIAIS HOSP LTDA  
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 21.801-4

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.128.EF8.B03.291.C45
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.</b> R Renato Coelho, 99 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3813-2400		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000131433 fl. 1/1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0607 4992 5800 0123 5500 1000 1314 3318 9848 7435 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 MERCADORIAS ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241377319848 28/06/2024 11:20:30			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 28/06/2024	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,, 862 *****		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		FONE / FAX (11)3572-8730		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:22:02	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2024	6.255,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		6.255,00		1.125,90		0,00		0,00		6.255,00	
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		6.255,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ / CPF 06.321.409/0013-20	
		ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL		MUNICÍPIO CAMPINAS						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110	
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 28,800		PESO LÍQUIDO 28,800			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM	90183926	100	5102	PC	4.500,00	1,39000000	6.255,00	0,00	6.255,00	1.125,90	0,00	18,00	0,00

Lts: 13463/142 Qtd. 4.500,000 Val: 30/11/2028

*92*  
*02/07*

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

Recebo (a) o(a) produto(s) descrito(s) acima, em conformidade com o valor fiscal, quitado integralmente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: *Julio Cesar* Ass: *Julio*  
Função: *Financeiro* Data: *28/06/24*

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 352275765.1 / CONTRATO DE GESTAO N S- 467/2023- P.A 22.600/2023 - S_PEDIDO:352272765.1 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Valor do IRRF: R\$ 0,00 Valor do PIS: R\$ 0,00 Valor do COFINS: R\$ 0,00 Valor da CSLL: R\$ 0,00 IPI ALÍQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 - PIS e COFINS sujeitos a alíquota Zero conforme Decreto 6.426/2008	RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	4500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	Item: CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 38182314 - BD Marca: BD Embalagem: UNIDADE com 1	4.500,0	0,0906	407,7000	

Comentário: BOT

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 22G Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	4.500,0	1,3900	6.255,0000	Confirmado
--	---	---------	--------	------------	------------

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Aureamed Comercio Atacadista De Produtos Para Saude Ltda	Item: CATETER IINTRAV. PERIFERICO NR. 22G C/ DISP. SEGURANÇA COR AZUL CX (100) MEDIX - ANVISA 80495510078 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	4.500,0	1,4000	6.300,0000	
--	---	---------	--------	------------	--

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100 Marca: ABL SAUDE Embalagem: CX com 100	4.500,0	1,5110	6.799,5000	
---	---	---------	--------	------------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (AZUL) Marca: CIRURGICA FERNANDES LTDA Embalagem: CAIXA com 100	4.500,0	1,5800	7.110,0000	
---	---	---------	--------	------------	--

Comentário: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 POLYMED (AZUL)

INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Item: POLYMED-CAIXA- CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G Marca: POLYMED-CAIXA- CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G Embalagem: 100	4.500,0	1,8162	8.172,9000	
--------------------------	---	---------	--------	------------	--

Comentário: VALIDADE: 31/10/2028 - CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G,0,9 X 25 ,POLIURETANO,RADIOPACO, CANHAO AZUL,REF:11106.

Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	4.500,0	1,9800	8.910,0000	
----------------------------------	---	---------	--------	------------	--

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	4.500,0	2,1600	9.720,0000	
--	---	---------	--------	------------	--

## MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.100,0000 Frete CIF Entrega 6 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.255,0000 Variação 0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	INTRASET SAFE 1 22G	Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CAIXA com 100	4.500,0	1,3900	6.255,0000

\*Referência: 21/06/2024 - Qtd.4500.00 | Preço R\$1,3900 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/06/2024 às 8h17m

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:07:11  
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	30/07/2024
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	5.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV  
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.DED.890.3A6.6FB.119
-----------------	-----------------------



# Prefeitura de Ribeirão Preto

## NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1264 - Data: 26/07/2024

Número  
1304

Data de emissão  
26/07/2024 16:45

Código de verificação  
ED0516A50



### Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados  
CNPJ: 01.362.686/0001-23  
Inscrição Municipal: 10629301  
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré  
Ribeirão Preto - SP - 14025-040  
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



### Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record  
Taboão da Serra - SP - 06783-230  
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

### Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.	
Descrição do Serviço			
Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015 Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 385,00			
SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICADURANTE O PERÍODO DE 01/06/2024 ATÉ 31/06/2024. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP - contrato de gestao S 467/2023			
Dados para Depósito: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 CC: 15.801-1 PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 100,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.000,00	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**Cliente: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

**Período de Trabalho: 01/06/2024 a 31/06/2024**

**Nota fiscal referência: 1304**

### DO OBJETO CONTRATADO

É objeto de contratação a prestação de atividade de assessoria jurídica (consultivo e contencioso) na área do Direito do Trabalho relacionada ao Contrato de Gestão S-467/2023 celebrado entre a AHBB e o Município de Taboão da Serra, especificadamente para a Unidade Mista.

### ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

As atividades jurídicas desenvolvidas no período foram:

- Esclarecimentos e orientações sobre situações jurídicas enfrentadas na unidade.
- Atuação em processos judiciais, valendo destacar a elaboração de defesas, recursos, manifestações, impugnações e outras que se fizerem necessárias;
- Atuação em audiências trabalhistas, em sustentações orais e despachos;
- Impugnações de laudos e acompanhamento de perícias;
- Elaboração de documentos trabalhistas dos empregados e profissionais da unidade;
- Participação em reuniões estratégicas para sanar problemas da unidade;
- Resposta a e-mails e outras consultas, formais ou informais, provenientes do RH e gestores da unidade;
- Demais serviços que necessários ao bom funcionamento da unidade de acordo com a legislação trabalhista.

É o relatório.

Ribeirão Preto, 31 de junho de 2.024.

**RICARDO MIGUEL SOBRAL**  
**OAB/SP 301.187**

**VICTOR M. PELÓGIA**  
**OAB/SP 304.262**

---

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:04  
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	31/07/2024
NR. DOCUMENTO	558.325.000.000.508
VALOR TOTAL	4.634,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ESSENCIA P M H LTDA  
AGENCIA: 8325-9 CONTA: 508-8  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.A00.351.247.82D.CC3
------------------	-----------------------

---

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

Recebemos de	ESSENCIA PRODS.MEDICOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 498
			Serie 1



Essência Produtos Médico-Hospitalares LTDA  
Rua Norberto Otto Wild,655 - Imigrante - 96.880-000  
Vera Cruz - RS - Fone: (51) 99980-4344  
CNPJ: 50.124.269/0001-58 - Insc. Est: 156/0031724

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída   
2-Entrada  
No. 498  
Série 1



Chave de Acesso  
4324.0750.1242.6900.0158.5500.1000.0004.9810.0003.5981  
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 Mercadorias adq. de Terceiros		Protocolo de autorização de uso	243240079069973
Inscrição Estadual	156/0031724	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ	50.124.269/0001-58

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF	45.349.461/0017-70	Data Emissão	31/07/2024	
Endereço	ESTRAD. TENENTE JOSE MARIA CUNHA	862	Bairro / Distrito	JARDIM RECORD	CEP	06.783-230	
Município	TABOAO DA SERRA	Fone / Fax	11 96581 6976	UF	SP	Inscrição Estadual	ISENTO
						Hora de Entrada / Saída	

## FATURA/DUPLICATA

498-A	31/07/2024	4.634,31																	
-------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## DADOS DO PEDIDO

Número	1005	Empenho		Vendedor	7	DADOS BANCÁRIOS	Boleto Bancario	SICOOB Ag: 30660 C/C: 58592-0
--------	------	---------	--	----------	---	-----------------	-----------------	-------------------------------

## CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	4.634,31	Valor do ICMS	556,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.634,31
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Aprox de Tributos	0,00
								Valor Total da Nota	4.634,31

## TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	BAUER TRANSPORTES LTDA		Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF	04.353.469/0048-29
Endereço	Avenida Antônio Marinho de Albuquerque		447	Município	PASSO FUNDO	UF	RS	Inscrição Estadual	0910379521
Quantidade / Volumes	13	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg)	156,000
								Peso Líquido (Kg)	156,000
								Cubagem Total	0,000

## ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	ESTRAD. TENENTE JOSE MARIA CUNHA		862	Bairro / Distrito	JARDIM RECORD	CEP	06.783-230
Município	TABOAO DA SERRA			UF	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
40	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX PCT C/ 25 CX C/ 500 Lote: 230906 09/12/2027 Fabr: 09/12/2023 Cod.Fabr: 40 EAN13: 7898652371790 Dece:	90189010	000	6102	UN	6500,000	0,71297	4.634,31	4.634,31	556,12	0,00	0,00	12,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

## DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares Pedido ref. ao PDC: 356298094 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 8325-9 -- CONTA: 508-8 -- PIX: 50124269000158 (CNPJ) Decretos: Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 278,06 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	Reservado ao Fisco
---	--------------------

## Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda

50.124.269/0001-58

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.500,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 4.634,5000 Variação ↓ 0.97% | R\$ 45,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
22822 - Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt	FORNECEDOR	Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	6.500,0	0,7130	4.634,5000

\*Referência: 28/06/2024 - Qtd.6500.00 | Preço R\$0,7200 | Variação da Última Compra: ↓ 0.97% | R\$ 0,0070 | R\$ 45,5000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 15h9m

Cotação 356298094 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 11h58m

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	6500.0

Últimas compras

<p>Data:28/06/2024 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: MEDIX Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,7200</p>	<p>Data:29/05/2024 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: LABOR IMPORT Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,6800</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Gemmini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantas Nacionais E Import. Marca: Gemmini - Health Medical Qntd: 9000.0 Preço Unit.: 0,5000</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Essencia Produtos Medicos Hospitalares Ltda	Item: FORNECEDOR Marca: FORNECEDOR Embalagem: 1	6.500,0	0,7130	4.634,5000	Confirmado
<b>Comentário:</b> Validade: 30/09/2027 - EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX PCT C/ 25 CX C/ 500					
Bramed Comercio De Prod. Hospitalares E Farmaceuticos Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS C/FILTRO COMPLETO - LS Marca: FARMATEX Embalagem: CAIXA com 25	6.500,0	0,7200	4.680,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: EQUIPO MACRO C/ INJETOR + FILTRO AR 1,50 MTS SLIP IJ034 - PCT C/25 UN - INJEX Marca: EQUIPO MACRO C/ INJETOR + FILTRO AR 1,50 MTS SLIP IJ034 - PCT C/25 UN - INJEX Embalagem: 25	6.500,0	0,8300	5.395,0000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	Item: EQUIPO COMPLETO LUER SLIP Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADES com 25	6.500,0	0,8450	5.492,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - CX/500 Marca: GLOMED Embalagem: CX com 500	6.500,0	0,8500	5.525,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOBASE Marca: BIOBASE Embalagem: 25	6.500,0	0,8605	5.593,2500	
<b>Comentário:</b> 27484 - EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LUER LOCK 1,5MT C/25-BIOBASE					

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.24  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3212-3 - NILOPOLIS

CONTA: 13.005.751-8

FAVORECIDO: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E

CPF/CNPJ: 53.204.751/0001-96

VALOR: R\$ 1.140,00

DEBITO EM: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073101

AUTENTICACAO SISBB: 5.A8F.421.4EB.A90.973

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.140,00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Br											NF-e Nº.: 140 Série: 1										
DATA DO RECEBIMENTO			NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR				RG/CPF:														
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE</b> RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 16 - QUADRA 03 LOTE 4 B NOVA CIDADE NILOPOLIS - RJ - 26530190 Fone: (21) 99955-7518											<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº: 140 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saida para Vendas											CHAVE DE ACESSO 3324.0753.2047.5100.0196.5500.1000.0001.4014.1049.4104				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.						
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240092602228 / 31/07/2024 - 11:31:31																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 14309152			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 53.204.751/0001-96														
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab ENDEREÇO Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862 MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA											CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70			DATA DA EMISSÃO 31/07/2024				DATA DA SAÍDA 31/07/2024			
BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON			CEP 06783-230			HORA DA SAÍDA															
UF SP			FONE / FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL															
<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab ENDEREÇO Estr. Ten. Jose Maria da Cunha BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA											CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70			INSCRIÇÃO ESTADUAL							
NÚMERO 862			COMPLEMENTO			CEP 06783-230															
UF SP			FONE / FAX																		
<b>FATURA / DUPLICATA</b> 001 31/07/2024 1.140,00																					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>																					
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.140,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.140,00											
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>																					
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO			FRETE POR CONTA EMITENTE			CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO																		
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000											
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI							
102	CETOPROFENO 100MG/ML - ARTRINID 1 V Lt: 2418898 Val.: 30/04/2026 Qtd.: 100	30049029	0102	6102	UND	100	3,400000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0	0							
484	BENZILPENICILINA 1.200.000UI BEPEBEN Lt: 2505736 Val.: 28/02/2025 Qtd.: 200	30049045	0102	6102	FR	200	4,000000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0							
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES											RESERVADO AO FISCO										
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Santander AG.3212 C-C: 13005751-8 - PIX: 53.204.751 0001-96 ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - P.A 22.600 2023																					

## Relatório Itens Confirmados

## Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra

Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.000,0000Frete  
CIFEntrega  
3 DiasPagamento  
a vistaItens confirmados  
2Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 1.140,0000Variação  
↓ 13.99% | R\$ 185,4600

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 Embalagem: 1	200,0	4,0000	800,0000
<b>*Referência:</b> 28/06/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$5,0000   Variação da Última Compra: ↓ 20.00%   R\$ 1,0000   R\$ 200,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	ARTRINID IV	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB com 50	100,0	3,4000	340,0000

**\*Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$3,2546 | Variação da Última Compra: ↑ 4.47% | R\$ 0,1454 | R\$ 14,5400  
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

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	200.0

Últimas compras

<p>Data: 28/06/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 5,0000</p>	<p>Data: 21/06/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 400.0 Preço Unit.: 5,0000</p>	<p>Data: 29/05/2024 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 500.0 Preço Unit.: 5,3200</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: BEPEBEN Marca: TEUTO Embalagem: 1	200,0	4,0000	800,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m.

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	200,0	5,8000	1.160,0000	
--	--	-------	--------	------------	--

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

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	200,0	6,0563	1.211,2600	
----------------------------------	---	-------	--------	------------	--

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	200,0	6,0814	1.216,2800	
---	---	-------	--------	------------	--

Comentário: BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A TEUTO BEPEBEN

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Lífilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1600.0

Últimas compras

<p>Data: 28/06/2024</p> <p>Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A</p> <p>Marca: TEUTO BRAS.</p> <p>Qntd: 1200.0</p> <p>Preço Unit.: 3,2546</p>	<p>Data: 29/05/2024</p> <p>Fornecedor: Ativa Médico Cirúrgica Ltda</p> <p>Marca: CETOPROFENO 100MG IV PO TEUTO</p> <p>Qntd: 1500.0</p> <p>Preço Unit.: 3,7783</p>	<p>Data: 29/05/2024</p> <p>Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA</p> <p>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</p> <p>Qntd: 1500.0</p> <p>Preço Unit.: 3,2700</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaúde Comércio De Importação E Exportação De Saúde Produtos Pra Saúde Ltda	<p>Item: ARTRINID IV</p> <p>Marca: UNIAO QUIMICA</p> <p>Embalagem: 100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB com 50</p>	100,0	3,4000	340,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandre Almeida em 30/07/2024 às 14h56m.</p>					
F e F Distribuidora De Produtos Farmacêuticos Ltda	<p>Item: ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA</p> <p>Marca: UNIAO QUIMICA</p> <p>Embalagem: 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50</p>	1.600,0	3,7000	5.920,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandre Almeida em 30/07/2024 às 14h56m.</p> <p>Justificativa: Outros - entrega parcial</p>					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	<p>Item: CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ USO IV CX 50 F/A ARTRINID IV / IV</p> <p>Marca: UNIAO QUIMICA</p> <p>Embalagem: CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ USO IV CX 50 F/A ARTRINID IV / IV - 100MG - AMPOLA - UNIAO QUIMICA com 50</p>	1.600,0	3,8900	6.224,0000	

## Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra

Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.000,0000Frete  
CIFEntrega  
3 DiasPagamento  
a vistaItens confirmados  
2Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 1.140,0000Variação  
↓ 13.99 % | R\$ 185,4600

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 Embalagem: 1	200,0	4,0000	800,0000
<b>*Referência:</b> 28/06/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$5,0000   Variação da Última Compra: ↓ 20.00%   R\$ 1,0000   R\$ 200,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	ARTRINID IV	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB com 50	100,0	3,4000	340,0000

**\*Referência:** 28/06/2024 - Qtd.100.00 | Preço R\$3,2546 | Variação da Última Compra: ↑ 4.47% | R\$ 0,1454 | R\$ 14,5400  
**Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 30/07/2024 às 14h56m

Cotação 356299909 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/07/2024 às 12h12m

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.24  
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: 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: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073102

AUTENTICACAO SISBB: E.72F.4F2.864.280.269



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 07/07/2024 00:26:55  
Competência da NFS-e: 07/2024  
Número / Série: 288 / U  
Código de Verificação: p2tZctGn1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50  
Nome/Razão Social: LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS  
Endereço: AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE 540 ANDAR:4 CAMPOLIM  
Município / País: SOROCABA / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 18047-620  
Telefone: (15) 9862-7007  
Inscrição Municipal: 409364  
E-mail: CONTATO@LDSADV.COM.BR

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  
Município / País: TABOAO DA SERRA / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 06783-230  
Telefone: (16) 3374-8438  
Inscrição Municipal:  
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

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: junho 2024 - Período Integral (01/06 - 30/06)  
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: SOROCABA  
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA  
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR  
Exigibilidade do ISSQN: Exigível  
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE  
Regime especial de tributação do ISSQN: 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 substituída:

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 22.30.24  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3212-3 - NILOPOLIS

CONTA: 13.005.751-8

FAVORECIDO: TOPSAUDE COMERCIO DE IMPORTACAO E E

CPF/CNPJ: 53.204.751/0001-96

VALOR: R\$ 990,00

DEBITO EM: 31/07/2024

=====

DOCUMENTO: 073103

AUTENTICACAO SISBB: 6.E3A.6F1.E71.1D6.238

RECEBEMOS DE TOPSAUDE COMERCIO DE IMP. E EXP. DE SAUDE PRODUTOS PRA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 990.00 DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente Do Bras

NF-e  
Nº.: 146  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG/CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TOPSAUDE COMERCIO DE IMP.  
E EXP. DE SAUDE PRODUTOS  
PRA SAUDE**

RUA JOAQUINA DE ALBUQUERQUE, 16 - QUADRA  
03 LOTE 4 B  
NOVA CIDADE  
NILOPOLIS - RJ - 26530190

Fone: (21) 99955-7518

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº: 146  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324.0753.2047.5100.0196.5500.1000.0001.4618.8503.8204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240092918239 / 31/07/2024 - 15:32:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14309152

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

53.204.751/0001-96

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

31/07/2024

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA

31/07/2024

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Tab

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Estr. Ten. Jose Maria da Cunha

NÚMERO

862

COMPLEMENTO

CEP

06783-230

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

**FATURA / DUPLICATA**

001 | 31/07/2024 | 990.00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
513	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI Lt: 24060275 Val.: 31/05/2026 Qtd.: 100	30049029	0102	6102	UND	100	9,900000	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %Segue Dados Bancarios: Banco Santander  
AG.3212 C-C: 13005751-8 - PIX: 53.204.751 0001-96 PEDIDO BIONEXO 356518023.1 ADICIONAR A SEGUINTE  
INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----CONTRATO DE GESTAO N S-467  
2023 - P.A 22.600 2023

## Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra

Saude Ltda

53.204.751/0001-96

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.000,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento a vista

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 792,0000 Variação ↓ 11.10 % | R\$ 98,9200

Item	Resposta	Informações	Qty.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113793 - Polimixina B, sulfato 500.00 UI	SULFATO DE POLIMIXINA B	Marca: BLAU Embalagem: 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 20 FA VD TRANS com 20	80,0	9,9000	792,0000

\*Referência: 30/07/2024 - Qty.80.00 | Preço R\$11,1365 | Variação da Última Compra: ↓ 11.10% | R\$ 1,2365 | R\$ 98,9200  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 31/07/2024 às 14h48m

Cotação 356518023 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/07/2024 às 18h43m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113793	Polimixina B, sulfato 500.00 UI - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	75.0

## Últimas compras

Data: 30/07/2024  
Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A  
Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A  
Qntd: 25.0  
Preço Unit.: 11,1365

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: SULFATO DE POLIMIXINA B Marca: BLAU Embalagem: 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 20 FA VD TRANS com 20	80,0	9,9000	792,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 31/07/2024 às 14h48m.

Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: 5	75,0	11,1365	835,2375	
---	---	------	---------	----------	--

Comentário: POLIMIXINA B 500.000 UI 5 F/A IM/IV UNIAO QUIMICA POLYCID

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: POLIMIXINA B 500.000UI PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 25 FA/BLAU Marca: BLAU Embalagem: 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 25 FA VD TRANS com 25	75,0	11,8600	889,5000	
----------------------------------	---	------	---------	----------	--

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: POLIMIXINA B 500.000 UI PO 25FA Marca: BLAU Embalagem: 500.000 UI PO SOL INJ IM/IT/IV CX 25 FA VD TRANS com 25	75,0	12,1000	907,5000	
--	--	------	---------	----------	--

Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - POLIMIXINA B 500.000 UI (G) - CX COM 25UN Marca: BLAU - POLIMIXINA B 500.000 UI (G) - CX COM 25UN Embalagem: 25	75,0	12,6048	945,3600	
---------------------------	--	------	---------	----------	--

Comentário: POLIMIXINA B 500.000 UI (G) CX COM 25UN